

事業者名称(事業者番号):(居)コミュニティライフ(2570102380)TEL077-576-5672

提供サービス名:居宅介護支援

評価年月日:2021年2月15日

☆サービスの質の向上に向けて、取り組む課題と優先順位、達成度評価の計画

評価年月日:2021年2月15日

前回評価年月日:2020年2月26日

サービスの質の向上に向け取り組む課題		内 容	取り組み期間 (○年○月 ～○年○月ま で)	改善に向けた具体的 な行動	達成度評価	次期 評価 実施 時期
評価項目 番号	優先順位					
IX-2-	1	事業計画の策定	3年4月1日～4年 3月31日	新年度早々に計画を作成する ため3月に着手する	継続	
①	2	質の向上に向けた取 り組み	2年4月1日～3年 3月31日	事務員を雇用しより質の高 い評価を行えるようになった	達成	
2-(1)	4	個別援助計画の策 定	2年9月1日～3年 3月31日	モニタリングと合わせてチ ェックリストを完成した。	達成かつ継続	
v-(2)	3	人材確保	2年4月1日～3年 3月31日	ハローワーク他ケアマ ネの募集を随時行う。	継続	
x-1						