

事業所名称(事業所番号):スマイルデイサービス(2592400192)TEL0749-52-8204

提供サービス名:地域密着通所介護

評価年月日:2026年 1月 8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: 2026年 1月 8日

前回評価年月日: 2024年 11月 15日

サービスの質の向上に向け取り組む課題		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				
A-1(1)② 生活支援 の基本と 権利擁護	1	利用者の尊厳に配慮 した接し方や言葉づ かいが徹底されてい る。	2025年4月 ～2026年3 月	尊厳に配慮した、接し 方、言葉づかいに気 を付け、職員同士が 注意し合いより良いコ ミュニケーションを図 る	尊厳に配慮しつつ も常に心掛け意識 を持つことが欠け る事がある為、コ ミュニケーションを で学ぶ必要があ る。
I 1(1)② 福祉サー ビスの基 本方針と 組織	2	経営状況や改善すべ き課題について、職 員に周知してい る。	2025年4月 ～2026年3 月	職員一人一人が自ら 社会情勢を把握し、経 営状況を把握するこ とで改善点を見つける。	社会情勢と経営状 況が改善できず、こ れからも課題とし て見つけることが 必要である。
A-3(5)1 生活支援 の基本と 権利擁護	3	日常生活動作の中 で、意図的な機能訓 練や介護予防活動を 行っている。	2025年4月 ～2026年3 月	日常生活動作は自立支援 を念頭に置き、ご支援 いたすととし、個別の 支援プログラムの策 定を行う。	理学療法士を中 心に訓練に關し て意識が向けら れるようになっ た。
III-1(5) ③災害に おける利 用者の安 全確保の ための体 制を組織 的に行つ ている。	4	災害時の対応体制 が決められてい る。	2025年4月 ～2026年3 月	職員全員がマニュアル (BCPなど)の把握 に取り組む。	職員がマニュアル の徹底が出来てい ない。