

事業所名称(事業所番号):スマイルショートステイ (2572400535)TEL 0749-54-8201
 提供サービス名:短期生活介護

評価年月日: 2026 年 1月 27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 27日

前回評価年月日: 2024年 11月 20日

サービスの質の向上に向け取り組む課題		優先順位	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							
Ⅲ(1)①	1	利用者本位の福祉 サービスを提供する	2026年2月 ~2027年2 月	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者様がご家庭に 戻られた時にお困りに ならないよう、ご家庭 での様子の聞き取りの 精度を上げ、出来るだ けご家庭での生活が保 持される様な居室の空 間作り、排泄や入浴、 食事方法を職員間で共 有する。 ・ユニットケアの考え 方に基づいた福祉サー ビスの実践 		R8 1月	
Ⅱ2(1)	2	福祉人材の確保、育 成計画、人事管理の 体制の整備	2026年2月 ~2027年2 月	<ul style="list-style-type: none"> ・未経験者に対する段 階的な研修、初任者 研修受講のサポート、 OJTの実施。「向き不 向き」や「能力の高さ」 だけでなく、その人の 良さを活かした「介護 職員像」を作り上げ、 長期的に仕事を続け られるよう育成を行 う。 ・職員の定着率を上 げる取り組みの実施。 退職者減少の為に、 個人の労働条件の希 望聞き取りや退職理 由調査、同業他社の 労働条件の比較等 「選ばれる職場づくり」 「セールスポイントの 明確化」を行い求職者 へアピールしていく。 		R8 1月	