

事業所名称(事業所番号): 特別養護老人ホームスマイル(2572400535) TEL 0749-54-8201
 提供サービス名: 指定介護老人福祉施設

評価年月日: 2026年 1月 10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 10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	内 容				
Ⅲ－1 (3)	1	ユニットケアの更なる 向上	2025年1月～ 2025年12月ま で	ユニットリーダー実地研 修施設としてユニットケ アの推進をしていく	毎月の実習生受け入 れあり、各ユニット持ち 回りで対応している。 ユニットケア関係の外 部研修にできるだけ参 加している。また年2回 ユニットケアに関する 内部研修実施して全体 での資質向上に取り組 んでいる。	2025年12月
A-3 (5)－①	2	効果的な機能訓練の 実施	2025年1月～ 2025年12月ま で	入居者の方の個々に 合った訓練の実施	ADLや体調に合わせた体 操やゲーム等を行なっ たが麻痺や拘縮のある方 が多くなり一部の入居者しか 行えなかった。予防のため に関節の他動運動を行 なっているが、痛みがあっ たり他の業務関係によつて 十分な回数が出来なかつ た。	2025年12月
Ⅱ－2 (3)	3	職員の介護技術の 向上	2025年1月～ 2025年12月ま で	移乗・排泄対応・認知症 対応等についての技術 向上と職員の意識向上	実践やグループワーク を盛り込んだ内部・外 部研修への参加してい るが、全員参加は難し く伝達に課題が残る	2025年12月