

「福祉サービス第三者評価」等を踏まえたサービス改善計画・実施状況

施設名	阿仁かざはり苑	受審(実施)年度 (※)	平成 30 年度	施設番号	41-0048
-----	---------	-----------------	----------	------	---------

※第三者評価または利用者調査実施の年度

項目	評価結果に基づく現状分析 (平成 30 年度)	改善計画 (平成 30 年度末時点)	実施状況(予定を含む) (平成 31 年 4 月 30 日時点)	左記実施状況に実施予定があつた場合の実施状況 (平成 年 月 日時点)
呼称等の言葉遣いについて	定期的な言葉遣いなどの振り返りをお願いしたい。	接遇チェックシートの結果をもとに、在籍年数ごとに言葉遣いの振り返り強化月間を設ける。	1 実施済み ② 実施予定 (令和元年5月ごろ) 具体的には以下のとおりです。 振り返りチェックシートを使用し、職員会議で意見交換する。	1 実施済み (平成 年 月) 具体的には以下のとおりです。
服薬方法の統一化について	名前の声出し確認から飲み込みに至る服薬方法を意識した流れの周知をお願いしたい。	リスク部会や職員研修部会と連携をとり、服薬支援マニュアルの周知・実践についての研修会を実施する。	1 実施済み ② 実施予定 (令和元年6月ごろ) 具体的には以下のとおりです。 施設内研修を実施する。	1 実施済み (平成 年 月) 具体的には以下のとおりです。
安心快適で快適な住環境について	感染症予防対策や長期間面会できていない家族同士の機会作りなど、安心快適な暮らしのための実現可能な取り組みをお願いしたい。	(1)感染症対策部会を立ち上げ、感染症対策を行った。 (2)長期間家族と面会ができない利用者に家族との面会の機会を設ける。	1 実施済み ② 実施予定 (令和元年 10 月ごろ) (1) に関しては実施済み (2) 家族との面会を予定している。	1 実施済み (平成 年 月) 具体的には以下のとおりです。

※この様式は、「東京都民間社会福祉施設サービス推進費補助金交付要綱」等の規定に基づき、利用者の皆様にお知らせするためのものです。

※「項目」は、第三者評価における「さらなる改善が望まれる点」などを参照に、施設が独自に決めています。

※第三者評価(又は利用者に対する調査)の結果は、施設において公表しているほか、「とうきょう福祉ナビゲーション」によりインターネットでも閲覧できます。