

(様式第1号)

30 年 11 月 30 日

- ☒ 高齢社会課
☒ 気高 町総合支所市民福祉課
☒ 鳥取西 地域包括支援センター
☐ 鳥取東健康福祉センター

様

住 所 鳥取市気高町新町二丁目11番地
事業所名 ガーデンハウスはまむら
管理者名 田村 みどり

☐ 運営推進会議
☒ 介護・医療連携推進会議

開催報告書

次のとおり推進会議を開催しましたので関係書類を添えて報告します。

記

サービス 種別	※該当サービスをチェック		
	☐ 小規模多機能型居宅介護	☐ 複合型サービス	
	☐ 認知症対応型共同生活介護	☒ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	
	☐ 地域密着型特定施設入居者生活介護	介護予防 ☐ 有 ☐ 無	
事業所名	定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ガーデンハウスはまむら		事業所番号 3190100531
	担当者 三橋 由希子	電話番号 0857-82-6500	
1 活動状況に関する評価 ※上記1に対する会議の評価を総括的に記載してください。			
活動状況については特に指摘なし。外部受け入れについては、エリアをせばめる等の対応から始める等、工夫必要。定期巡回は安心感につながることがメリットだと感じている。			
2 主な要望、助言等 ※会議で委員が発言した主な要望、助言等を記載。			
	①	転倒されたM. I様の主治医は転倒の事を知っているのですか？	
	②	事故等の状況報告に上がっているH. K様は同じ人か？	
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		
	⑦		
3 要望、助言に対する考え方 ※上記3に対する事業所の考え方を番号順に記載。			
	①	パーキンソンがあり、調子のいい時と悪い時がある。受診時に主治医報告を行っている。	
	②	同じ方。知的障害もあり、意思疎通が困難。危険判断や予測ができない。	
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		
	⑦		
4 その他特記事項 ※上記3に該当しないその他の主な事項を記載。			
	①	前回会議にて「定期巡回サービスの使命がよく分からない。次回勉強会的なものを会議前に開催してはどうか。」と提案あり。次回会議前に30分程度制度等を説明する時間を設けたが、15分程度1名の方が参加されたのみ。前年度初回にも定期巡回のサービス内容を説明したが、なかなか把握していただくのは難しい。（資料添付）	