

(様式第1号)

30 年 10 月 15 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		
	☐ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	☐ 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。				
活動は概ね適切に実施されていると思われるが、参加者の中にはサービス内容がよく分からないという方もあり。初回に説明を行ったが、次回、再度制度を事前に説明する時間を設ける。				
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	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。			
②				
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	次回会議前に30分程度制度等を説明する時間を設ける。			
②				
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	H30.3.15(木)予定であったが、施設都合によりH30.4.26(木)に延期し開催。			
②	サービス評価についてコメントをいただく。			
③				
④				
⑤				
⑥				