

第 9 5 回運営推進会議 報告書

事業所名： 小規模多機能ホームすずらん

サービス種類： ☐ グループホーム ・ ☒ 小規模多機能型居宅介護

☐ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

☐ 地域密着型通所介護 ・ ☐ 認知症対応型通所介護 （該当に☒）

日 時： 令和 5 年 1 2 月 1 8 日（月曜日）10 時 30 分～11 時 40 分

場 所： 旧デイサービスセンター

出 席 者： 9 人

利用者代表	1 人	知見を有する者	1 人
利用者家族	1 人	大田市職員	1 人
地域住民の代表	1 人		
事業所職員（職名：施設長、主任、補佐、介護支援専門員）			4 人

報告事項： 別紙 1

利用者の状況

- ①登録者、利用者の人数
- ②要介護度、平均介護度
- ③男女比率
- ④年齢
- ⑤地域別利用
- ⑥世帯状況

議 題： 別紙 2

- （1）活動状況報告
- （2）大田市より助言
- （3）意見、要望等
- （4）事業所自己評価について
- （5）その他