

参考様式 4

送付先：高齢福祉課介護給付係 宛

運 営 推 進 会 議 記 録

事業者	名称	社会福祉法人マザアス
	住所	東久留米市氷川台 2-5-7
事業所	名称	高齢者在宅サービスセンターマザアス多摩川苑
	住所	日野市万願寺一丁目 16-1
開催日時		平成 30 年 2 月 15 日 (木) 14:00 ~15:00
開催場所		マザアス多摩川苑介護者教室
出席者内訳	事業者	氏名：鏡 政明、坂本 淳
	利用者・家族	(1) 名
	地域代表	氏名：民生委員
	市・包括職員	氏名：日野市高齢福祉課職員
	有識者・その他	氏名：A デイサービス管理者
議題・課題		事業所の活動状況・事故発生の状況・苦情受付の状況・利用者・利用者家族からの要望・地域から事業所への要望・質疑、または事業所から地域への要望・質疑
報告事項	事業所の活動状況	サービス利用者数等の報告。支援の内容。
	事故発生の状況	介護における事故報告
	苦情受付の状況	事故に対する苦情
	その他	利用者アンケートの報告。
要望事項	利用者又は利用者家族からの要望	自宅での様子や困っている事に対して、現状を知って欲しい。
	地域から事業所へまたは事業所から地域への要望・質疑	マザアスで地域の方を対象に民謡の先生を呼んで、演奏会を開いたことがあった。地域交流の必要性について話された。
	その他	
評価（感想）		アンケートでは自分の事業所でも同じような意見がある。
意見及び助言等		一日の過ごし方を紹介してもらおうと良かった。年間イベントを紹介してもらおうと良かった。

その他必要な事項	
----------	--