

介護予防通所サービスに関する目標設定・実績評価レポート

令和3年度提出 **赤字は全事業所必須記載事項です。**

事業所名	
作成者氏名	
介護予防通所サービスの実施有無	有 ・ 無

事業所番号	28
連絡先電話番号	(07) -

↳ サービス提供がない場合は、今年度の利用を見込み、【令和3年度目標(%)】を記載し、提出してください。

	令和2年度 目標(%)	「事前・事後」 チェックリスト 実施数(人)	令和2年度 比率(%)	令和3年度 目標(%)	年度途中にサービスを終了・中断している人数(人)			
					自立	入院	怪我	
改善								
維持								
悪化	/			/				
計	100%		100%	100%	計			

令和2年度のサービスに対する目標

○令和元年度の結果を受けて、令和2年度はどのような目標を設定をし、サービス提供内容をどのように工夫しましたか。

令和2年度の目標達成状況に関する要因分析

○悪化の要因として考えられることや、維持・改善の要因につながる事業者としての強みを記載してください。

○年度途中に通所サービスを終了した人の状況をどのように考えますか。
要介護になって終了した人がいる場合、悪化した要因は何であると考えますか。事業所としてどのような改善策がありますか。

令和3年度の目標達成に向けて力を入れて取り組むこと

○令和2年度の実績や要因分析を受けて、令和3年度は利用者のどのような姿(変化)を目指し、目標設定をしますか。
令和3年度の目標設定の考え方を記載し、特に力を入れる項目や新たな取り組み、工夫点なども具体的に記載してください。

○新型コロナウイルス感染症に対する不安から、高齢者は外出を自粛し、運動機能が低下し、人との関わりも減少しがちです。
通所サービスを自粛する利用者もいる中で、今後事業所としてWITHコロナでどのようにサービスを提供していきますか。