

(参考様式2)

### 運 営 推 進 会 議 等 報 告 書

事業者名 住所	名称：(株) ビリーブケアサポート 住所：八戸市類家5丁目27-1
事業所名 住所 サービス種類	名称：ビリーブ定期巡回ケア八戸中央 住所：八戸市類家5丁目27-1 サービス種類：定期巡回随時対応型訪問介護看護
開催日時(評価日)	令和5年 3月22日 第 14 回 10:00 ~ 11:00
開催場所	ビリーブケアサポート内
出席者 (報告内容書面送付)	・八戸市介護保険課 介護事業者グループ 主 幹 伊藤 敏弘様 ・八戸市障害者地域生活支援センター ハピア 相談員 鷹幸 直樹様 ・柏崎・吹上地区高齢者支援センター八戸市医師会 管理者 中里 和江様(zoom参加) ・豊仁会居宅介護支援事業所 管理者 林野 潤 様(zoom参加) ・類家四丁目町内会 会 長 類家 彰義様(書類送付) ・類家四丁目町内会 民生委員 風張 久子様(書類送付) ・ビリーブ定期巡回ケア 檜木・大久保・前田・春日・中里(看護師) その他書面にて回答 ・産業医 柏崎メディカルクリニック(長谷川裕子様) ・調剤薬局ツルハドラッグ八戸諏訪店(佐藤広治様)
議題・課題	1. 活動報告 2. 自己評価・外部評価について 3. 皆様からの要望や助言 4. 今後の感染予防対策について
報告事項	・添付書類別紙参照
評価(感想等)	・自己評価が見える化しているのがとても良いと思いました。社会資源の一つとして今後活用していきたいと思います。(鷹幸様) ・訪問するスタッフが多くいると思いました。それぞれのスタッフが支援方針を理解して関わられるように指導していくことが大変だと思いました。(中里様)
要望、意見及び 助言等	・ご家族様の問い合わせで、頻回に来ることによって精神的負担があったとのことだったが、具体的にはどのような問い合わせだったのか?(伊藤様) ⇒訪問する人が来ると緊張されるとのことで、ご本人様の状態に合わせ、訪問回数を減らしながら納得される回数で調整して対応しています。 ・自分の内に秘めている方もいるため、ご本人様やご家族様の声を拾い上げていて良いと思う。

※開催後1か月以内に八戸市介護保険課と事業所が所在する区域を管轄する高齢者支援センターの両方へ提出してください。(FAX、E-mail可)

八戸市介護保険課 FAX: 0178-47-0732 E-mail: kaigo@city.hachinohe.aomori.jp