

(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 9月21日 第 15 回 10:00 ~ 11:00
開催場所	ビリーブケアサポート内
出席者	・八戸市介護保険課主査 下平様 ・類家4丁目町内会長 類家 彰義様 ・ビリーブケアプラン八戸中央 小笠原 恵子様 ・ビリーブ定期巡回ケア 前田・大久保・春日・村上・中里
議題・課題	1. サービス実施状況(新規問い合わせについて) 2. 活動報告 3. 質疑応答
報告事項	・添付書類別紙参照
評価(感想等)	・R5年3月11日～9月21日までの相談件数と利用者件数 相談件数 10件(サービス開始3件 入所1件 入院1件 他サービスの利用2件 利用なし3件) ・在宅生活の継続を支援する為、より一層の連携が必要である。また、サービスの内容についての周知も強化し、利用の促進に繋げたい。
要望、意見及び助言等	事例の看護と介護と定期巡回が出てきてわからないので現在どんな感じなのか。 →介護サービス、看護サービス、定期巡回サービスについてそれぞれ説明を行い、現在の利用状況について補足する。 専門用語がわからないので教えて欲しい。ショートステイとは何ですか。 →ショートステイについての説明を行う。併せて、デイサービスとの違いに関しても聞かれたので説明する。 現在の利用件数と介護度について →利用件数は11名。内訳は要介護1が5名、2が3名、3から5がそれぞれ1名ずつ。 現在の利用時間とお住まいについて →夜間訪問はほとんどなく日中の定期訪問がメイン。遠いところだと尻内、近くで吹上など。

※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