

運 営 推 進 会 議 記 録

事業社名	名称 : 社会福祉法人 正和会
住所	住所 : 五條市大沢町5-25-1
事業所名	名称 : 地域密着型通所介護事業所 音和舎 善
住所	住所 : 五條市五條3丁目1-4
サービス書類	サービス種類 : 地域密着型通所介護事業所
開催日時	平成 29 年 6 月 5 日 第 3 回 13:30 ~ 14:30
開催場所	音和舎 善 3階
出席者内訳	<p>事業者 氏名: 飯田明子 吉田勉 和田大輔</p> <p>利用者・家族 氏名: 宮内力子様</p> <p>地域代表 氏名: 川合保様</p> <p>市・包括職員 氏名: 西村由起子様</p> <p>見職者・その他 氏名:</p>
議題・課題	<ul style="list-style-type: none"> <li>・運営推進委員紹介</li> <li>・平成28年度 活動報告 (資料1)</li> <li>・平成29年度 活動計画 (資料2)</li> <li>・総合事業開始について</li> <li>・その他</li> </ul>
報告事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・運営推進委員紹介</li> <li>・平成28年度 活動報告</li> <li>・平成29年度 活動計画</li> <li>・添付資料 資料1 音和舎“善” 活動報告</li> <li style="padding-left: 20px;">資料2 音和舎“善”活動計画</li> <li style="padding-left: 20px;">資料3 総合事業</li> </ul>
評価(感想等)	<p>(利用者代表より)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・プレミアムジムは良いです。あれは良い体操です。</li> <li>・一度送迎時間に来てくれなかったことがあった。</li> </ul> <p>時間に間に合わず5分程度遅れたことが確認できたため謝罪する。</p>
要望、意見及び助言等	<p>(市職員代表者より)</p> <p>特になし</p> <p>(地域代表者より)</p> <p>特になし</p>
その他必要な事項	