

運営推進会議実施報告書

令和 8年 2月 9日

| | | | |
|--|--------------------------------|----------|-----------|
| 事業所名 | 大田区立蒲田高齢者在宅サービスセンター | サービスの種類 | 地域密着型通所介護 |
| 電話番号 | 03 (5710) 0782 | 報告者 職・氏名 | 管理者 ○○ ○○ |
| 開催日時 | 令和 8年 2月 3日(水) 11:15 ~ 11:45 | | |
| 開催場所 | 大田区立蒲田高齢者在宅サービスセンター | | |
| 出席者 7人 | (内訳) | | |
| | 利用者 | ○○ ○○ 様 | |
| | 利用者家族 | ○○ ○○ 様 | |
| | 利用者家族 | ○○ ○○ 様 | |
| | 区・地域包括支援センター- 地域包括支援センター | ○○ ○○ 様 | |
| | その他 ケアマネジャー ケアプランナユタ大森 | ○○ ○○ 様 | |
| | 事務局 | 管理者 ○○ | 生活相談員 ○○ |
| ◆活動報告・活動計画 | | | |
| 別紙「活動報告書」のとおり。 | | | |
| ◆活動報告・計画に対する評価 | | | |
| 【利用者】 | | | |
| ・誰かの支援を受けなくても一人で生きていきたいが今は自由に体が動かない。 | | | |
| 【家族】 | | | |
| ・定期的にデイサービスを利用して入浴をしたり外出の機会を作り家族の介護軽減を図りたい。 | | | |
| ・何事にも拒否が強くデイに定期的に通所してほしいので協力してほしい。 | | | |
| ・認知症について理解を深めて、本人と家族のこれから先をの生活を考える。 | | | |
| ◆事業所に対する要望・意見 | | | |
| 【家族】 | | | |
| ・今後認知症症状が悪化されて行く中で、生活して行く事が困難になって行く事に対して不安になっている、これからも本人に対して、予期せぬ事が起こる可能性があるが、これからも支援をして頂きたい。 | | | |
| ◆要望・意見に対する事業所からの回答 | | | |
| ・認知症が悪化していく中で本人も不安になり何をしたいのか理解できなる中で、拒否も強くなり、安心してデイサービスを利用でき穏やかに生活できる為にデイサービスで出来ることは責任を持って対応させていただきます。 | | | |
| ・デイサービスセンターでの成功事例を伝え、考えらる事を想定しながら、本人が安心して安全にまた生きがいを持って生活出来る事を本人と共に考え行くことを話している。 | | | |
| ◆地域・行政等からの情報提供 | | | |
| 【包括支援センター】 | | | |
| ・蒲田在宅で同じ様なケース成功事例を何度お見できているので蒲田在宅にお願いをして様子を見ながら時間を掛け対応していく事を望みます。 | | | |
| ・連携をしながらご本人が認知症になっても一人で生活出来るように支援して行く事が確認され、今後どのような事があってもチームで対応して行く。 | | | |
| 【ケアマネジャー】 | | | |
| ・蒲田在宅にお願いをしながら家族を含めチームで支援をしていく事が大事との事。 | | | |
| ・連携の為の調整をして行く事を約束している。 | | | |

◆その他・特記事項

※会議録作成にあたって

- ・報告書は2ページにわたっても構いませんので、文字は縮小しないでください。

