

(様式①)

運営推進会議開催状況報告書

事業所名 (ふれあいホーム菰田) (令和3年4月～令和3年9月)

開催日時等		令和3年5月28日(金)	時分～時分
参加者		主な議題	
利用者	名	コロナウイルス感染拡大防止のため関係者各位の皆様 に書面送付、または電話による対応とした。 ①運営状況・行事報告(4月、5月) ②事故・ヒヤリ報告(4月、5月) ③身体拘束適正化委員会報告：身体拘束無し。 ナースコール目的にてセンサーマット9名使用。 今年度より身体拘束適正化検討委員会と合わせて虐待防止委員会も行う。	
利用者家族	名		
事業者	名		
地域包括太陽の郷	名		
地域住民代表者等	名		
( )	名		
( )	名		
その他	名		
主な要望・助言等		対応状況	
特記なし。			
開催日時等		令和3年7月23日(金)	時分～時分
参加者		主な議題	
利用者	名	コロナウイルス感染拡大防止のため関係者各位の皆様 に書面送付、または電話による対応とした。 ①運営状況・行事報告(6月、7月) ②事故・ヒヤリ報告(6月、7月) ③身体拘束適正化委員会・虐待防止委員会報告：身体拘束無し。 ナースコール目的にてセンサーマット9名使用。	
利用者家族	名		
事業者	名		
地域包括太陽の郷	名		
地域住民代表者等	名		
( )	名		
( )	名		
その他	名		
主な要望・助言等		対応状況	
特記なし。			
開催日時等		令和3年9月24日(金)	時分～時分
参加者		主な議題	
利用者	名	コロナウイルス感染拡大防止のため関係者各位の皆様 に書面送付、または電話による対応とした。 ①運営状況・行事報告(8月、9月) ②事故・ヒヤリ報告(8月、9月) ③身体拘束適正化委員会・虐待防止委員会報告：身体拘束無し。 ナースコール目的にてセンサーマット9名使用。	
利用者家族	名		
事業者	名		
地域包括太陽の郷	名		
地域住民代表者等	名		
( )	名		
( )	名		
その他	名		
主な要望・助言等		対応状況	
市役所の方より事故報告について問い合わせあり。表皮剥離の際の受診の有無を今後記載して欲しいと要望あり。			