戸田市元気ケア推進事業所認証制度（戸田市要介護度改善奨励制度）に係る

取組提出票（公募部門）

（宛先）

戸田市長

記載日：令和　年　　月　　日

■事業所情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 運営法人名 |  |
| 事業所所在地 |  | | |
| サービスの種類 |  | 定員数 |  |
| 担当者名 |  | 連絡先 |  |

■利用者の生活の質（介護度）改善のための取組の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 取組案件名 |  |
| 取組の種類 | 生産性向上に係る取組　　介護サービスの質の向上に資する取組 |

以下に提出する取組の数にあわせて記入してください。（1つ以上記入ください。）※[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取組① | タイトル |  |
| 取組実施に至った課題 |  |
| 取組内容 |  |
| 取組による効果  又は期待される効果 |  |
| 取組に対する反応 |  |
| 添付資料 | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　無 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取組② | タイトル |  |
| 取組実施に至った課題 |  |
| 取組内容 |  |
| 取組による効果  又は期待される効果 |  |
| 取組に対する反応 |  |
| 添付資料 | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　無 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取組③ | タイトル |  |
| 取組実施に至った課題 |  |
| 取組内容 |  |
| 取組による効果  又は期待される効果 |  |
| 取組に対する反応 |  |
| 添付資料 | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　無 |

1. ※ 効果的な取組やユニークな事例は公表させていただくことがあります。あらかじめ御了承の上、御提出いただきますよう、お願いいたします。 [↑](#footnote-ref-1)