別紙様式２

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	●●デイサービス	運営法人名	△
事業所所在地	戸田市上戸田〇―□―△		
サービスの種類	通所介護		
担当者名	戸田		

提出する取組内容について、該当するもの１つを選択してください。
■生産性向上に係る取組（人材育成のための取組　等）
■介護サービスの質の向上に資する取組（利用者の日ごろの努力ややる気を評価・奨励する取組　等）

■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	下記に記載する取組をまとめた名称を記入してください。
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]

取組①	タイトル	取組①のタイトルを記入してください。
	取組実施に至った課題	・取組を実施しようと思った経緯 ・取組の実施に当たってどのような課題を認識していたかを記入してください。（例：一部利用者に意欲低下がみられ、意欲向上を促す取組が必要と認識していた　等）
	取組内容	・取組の内容のほか、特に工夫した点を記入してください。
	取組による効果又は期待される効果	・取組を実施したことによる効果や成果を記入してください。（例：利用者の介護度が改善した。意欲の向上がみられた等） ・取組を実施したことによって、今後期待されることを記入してください。（例：利用者の活動への積極的な参加が見込まれ、意欲向上が期待される。）
	取組に対する反応	・取組に対する「利用者」「家族」「職員」からの反応を記載してください。（例：複数の利用者から〇〇といった声が聞かれた等）
	添付資料	☑有（　　）　□無

添付資料の有無について該当するものにチェックしてください。
取組内容が分かるよう、写真などを可能な限り添付してください。

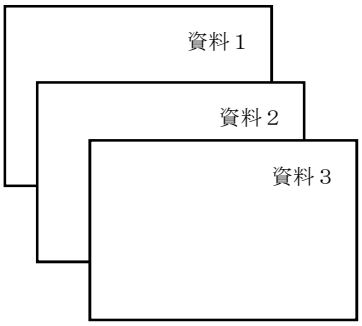
※[1] 効果的な取組やユニ
だきますよう、お願いいたします。

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（

〇取組内容は１つ以上記入してください。
〇取組が複数ある場合は、取組②、取組③に記入し、必要に応じて枠を増やして記載してください。
〇添付資料を複数提出いただく場合や取組が複数ある場合等には、「添付資料欄」に資料名又は資料番号を記入してください。

添付資料	☑有（資料１及び２）　□無

添付資料	☑有（資料３）　□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