様式第１号（第７条関係）　　**運　営　推　進　会　議　記　録**

事業者名 住　所	名称：佐久市社会福祉協議会 住所：佐久市下越　16番地５	
事業所名 住　所 サービスの種類	名称：佐久市浅科デイサービスセンター 住所：佐久市塩名田542番地7 地域密着型通所介護	
開催日時	令和６年　３月１９日（火）　　第１回　　PM４：00～５：00	
開催場所	浅科デイサービスセンター	
出　席　者 （8名）	利用者家族	○○　○○　（出席・欠席）
	区　長	○○　○○　（出席・欠席）
	民生児童委員	○○　○○　（出席・欠席）
	佐久市職員	○○　○○　（出席・欠席）
	地域包括支援センター職員（代理）	○○　○○　（出席・欠席）
	ボランティア代表	○○　○○　（出席・欠席）
	事業所職員　福祉課課長（浅川）　在宅サービス係長（佐藤）　管理者・生活相談員（日向）	
議　題　等	・次期市の指定管理を受託しない件について ・利用者の減少について対策等	
報告事項	・デイサービスの紹介及び活動状況報告 ＊活動状況報告はR5年11月からR6年3月現在までを中心に、1年間を通して活動状況を説明　（別紙　活動状況報告書及び令和5年度活動写真を参照）	
要望・意見等 ＊別紙「評価表」を参照	①事業所のしつらえ、環境 ②事業所と地域との関わり ③地域に出向いて暮らしを支える取り組み ④運営推進会議を活かした取り組み ⑤事業所の防災対策、感染予防食中毒予防対策 ⑥ヒヤリ・ハット、事故の再発防止対策	
その他	・次回運営推進会議の開催は令和6年10月頃を予定する。	