

(様式第2号)

事業所名 GHふおれすと小城センター

## 目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 令和 4年 7月 31日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。

目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】					
優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目 標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	18	居室で過ごされている利用者様への言葉かけの徹底。	孤独防止及び水分不足・脱水防止と安否確認	午前中は10時にホールで他者と共に水分摂取を摂ってもらうために言葉かけを行い、安否確認と孤独防止に努める	6ヶ月
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入してください。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加してください。