

(様式第2号)

事業所名 グループホーム安心なかばる

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 30年 5月 1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	49	日常的な外出支援が不十分である	入居者様の希望時に外出(買い物・散歩・日光浴など)を週1回実施する。	業務内容、業務実施時間の見直し工夫し外出支援の時間を作る。	6ヶ月
2	4	運営推進会議の参加者が固定の少人数である	もっとご家族を参加を増やし、家族間のコミュニケーションの場にする。	開催通知文の内容変更及び直接ご家族へ連絡を行い、参加を募る。	3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。