

(別紙2 - 3)

2 目 標 達 成 計 画

事業所名 ケアガーデンオアシス

作成日 平成22年10月18日

【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	30	歯科による定期的な口腔ケアが行われていない	歯科による定期的な口腔ケアを行う	かかりつけの歯科医と協力し、歯科衛生士等に定期的な口腔ケアを依頼する	6ヶ月
2	4	運営推進会議の内容を、出席していない家族に報告していない	すべての家族に会議の開催・内容等を報告する	開催はホーム新聞等で報告し、請求書と一緒に家族に議事録を渡す	2ヶ月
3	49	利用者一人ひとりの希望に沿った外出が十分出来ていない	利用者一人ひとりの希望に沿った外出が月1回以上できる	必要最低限の職員を確保し、家族の協力の下、外出の支援を行う	1年
4					
5					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。