

(様式第2号)

事業所名:さがケアセンターそよ風

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 令和 12年 12月 22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	35	事業所が3階にある為、災害発生時の避難に危険性が伴う。避難方法などの検討は行っており、地域の方々に協力要請は行っているが、具体的な協力方法などの検討が行えていない。	事業所職員と地域の方々との役割分担を明確にして、事前に内容の周知に努める。	運営会議を通じて、地域の方々と具体的な役割分担を決定する。 年2回の避難訓練に地域の方々も参加して頂き、連携内容の確立を行う。	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。