

(様式第2号)

事業所名 ケアホームどんぐり

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 26年 3月 14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	2	地域との繋がりが弱い。	地域との繋がりを深める為に、まず消防訓練などの行事に、地域の方に参加してもらう。	地元の消防団と繋がりを持ち、消防訓練に協力をしてもらう。	6ヶ月
2	10	ケアプランにおける家族との話し合い、家族の意向の吸い上げが薄い。	家族の意向を十分に反映する。	家族との話し合いに時間をかける。家族の要望を優先的にプランに反映する。	6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。