

(様式第2号)

事業所名 ケアホームひょうたん島

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 令和6年6月27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	住宅街の中の事業所であり、緊急事態の際には(特に夜間)での誘導には限界があり、日頃から地域との協力体制が必要と思われます。運営推進会議の際に検討し訓練参加の声掛けを期待したい。	災害等の緊急事態に際し、地域の協力体制を作る。	避難訓練等に地域住民の方に参加して貰う。	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。