

(様式3)

事業所名 グループホームこぶし撰田屋

作成日: 平成 28年 8月 26 日

## 目標達成計画

【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	26-(10)	ケアプランのご家族同意サインについて、電話で説明し、同意を得て後日面会時にサインをいただくことがあったが、作成日からサイン頂くまでに一か月近くたっているものがあるとの指摘を受ける。 プランのグループホーム所在地の住所に誤りがあるとの指摘を受ける。	今後のケアプラン作成時には、しっかりと確認を行い、近隣・遠方関わらずに郵送などで早めに同意とサインを頂くこととする。	ケアプラン作成後は郵送で早めにサイン頂くように職員に指導し、郵送・返信封筒にて対応する。 グループホームの所在地の住所に誤りがあった件は、調査後早急に修正致しました。	1ヶ月
2					ヶ月
3					1ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月