

## 目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに次のステップへ向けて取り組む目標を職員一同で話し合いながら作成します。  
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	目標達成状況(任意)
1	2	病院等から医療依存度が高い状態で入居となるような利用者が多く、これまでの暮らしについての情報が少なく、介護計画表(ケアプラン)の利用者の意向が空欄になっていることがある。	医療依存度が高く、意思疎通がなかなか利用者でもこれまでの暮らしが分かる家族等から、本人の立場になった意向を聞き、介護計画書の意向欄が空欄にならないようにする。	・入居にあたって、既往歴や日常生活動作等の詳しい状況だけでなく、これまでの暮らしに関する情報もしっかり聞き取るようにする。 ・本人の情報を記入する用紙の書式を見直し、より使いやすく、ケアプラン作成に役立てられるものにしていく。	6 か月	
2					か月	
3					か月	
4					か月	
5					か月	

注1) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。

注2) 項目数やセルの幅が足りない場合は、行を挿入して下さい。

注3) 外部評価結果の通知を受けた日から30日以内に評価機関に報告して下さい。

注4) 目標達成状況は任意となっております。期限に定めはありませんので、適宜評価機関に報告して下さい。