

(様式3)

事業所名 グループホーム大潟

作成日: 平成 27 年 12 月 24 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	毎月のモニタリングシートに目標に対するチェック項目の漏れがあり全職員に周知徹底してない。また、介護計画作成時期のモニタリングの時期もサービス担当者会議に活かせるように配慮されてない。	モニタリングシートのチェック項目の漏れのないように全職員に意識づけし計画作成担当者と記入する居室担当者の二重チェックを行う。また、介護計画作成時期を確認してモニタリングの時期を調整してサービス担当者会議に反映できるように行う。	月初めの各ユニット会議で職員にモニタリング提出時の注意を呼びかけ徹底する。その際に介護計画の期間が切れる入居者の居室担当者にモニタリングの時期とサービス担当者会議開催時期を確認する。	12ヶ月
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月