

(様式3)

事業所名 グループホームうみかわ

作成日: 平成26年 8月 19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	24	全てのご利用者に対して生活歴やこれまでの暮らし方をまとめたシートを作成し、職員間で情報の共有をより進める必要がある。	利用者の情報が職員間でより情報共有できる。	利用者に対し情報共有の手法を検討する。 (認知症ケアマネジメン、センター方式の活用)	3ヶ月
2	26	定期的に行われるモニタリングも介護職員も交えて行う必要がある。	モニタリングは介護職員も参加する。	介護職員も次のモニタリングから参加する。	1ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

(様式3)

事業所名 _____

目標達成計画

作成日：平成 年 月 日

【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
6					ヶ月
7					ヶ月
8					ヶ月
9					ヶ月
10					ヶ月