

(様式3)

事業所名 グループホームおたて

作成日: 平成 30年 10月 25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	10	・介護計画書に記載漏れのある箇所があったため、今後ミスの無いよう改善が必要。	・介護計画の作成時、記載漏れをなくす。	・介護計画作成時、記載漏れがないか複数人数で確認を行なう。	1ヶ月
2	14	・排泄チェック表が来訪者の目に触れる状況で使用されているため、書類の記入方法の改善が必要。	・入居者のプライバシーに配慮する。	・排泄チェック表は、人目に触れないように記入面を裏にして置く。(記入時・確認時のみ記入面を表にする)記入の際は、人目にふれないよう配慮し記入する。	1ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月