

(様式3)

事業所名 グループホーム大潟

作成日: 令和 2年 2月 18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	25	調査時点で介護計画書の訂正箇所 <sup>①</sup> に訂正印を使用していない介護計画書がありました。職員に周知徹底する必要がある。	介護計画書の変更箇所がある場合は、必ず訂正印を使用する。	介護計画書作成後、訂正箇所がないか、訂正箇所がある場合は訂正印が押してあるか複数の職員(管理者・計画作成担当者・居室担当)で確認する。	6ヶ月
2	35	調査時点で緊急連絡網が職員の実態と異なる状況になっていた <sup>②</sup> ので、定期的に見直しされる事が <sup>③</sup> 必要です。	定期的に連絡網の見直しをする。	年2回の避難訓練の計画の時に必ず連絡網の見直しも行なう。又、職員の異動等で変動のある場合についても随時変更する。	6ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月