

(様式3)

事業所名 グループホーム大潟

作成日: 令和 5年 2月 10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	・調査時点で介護計画書に誤りがある箇所やサービス担当者会議録に開催時間が記載されていない方がいた。	・介護計画書の記載に誤りがないようにする。サービス担当者会議の開催時間の記録を残す。	・介護計画書の記載時はダブルチェックを行い記載漏れや誤りを防ぐ。 ・サービス担当者会議の議事録は、開催した日に作成を行い開催時間を記載する。	6ヵ月
2	9-2	・フェイスシートの情報に誤りがみられ修正されていない。	・フェイスシートの記載に誤りがないようにする。	・フェイスシートの記載時にダブルチェックを行い記載漏れや誤りを防ぐ。	修正済
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月