

(別表第1の4)

## 目標達成計画

事業所名 グループホーム あゆみ  
作成日: 令和8年1月30日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに次のステップへ向けて取り組む目標を職員一同で話し合いながら作成します。  
目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

| 【目標達成計画】 |          |                                          |                              |                                            |                |                                   |
|----------|----------|------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| 優先<br>順位 | 項目<br>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<br>要する期間 | 目標達成状況(任意)                        |
| 1        | 13       | 日常的な外出支援は園庭に出る程度で買い物等への外出が出来ていない         | 気候に合わせて買い物や近隣への散歩に出かけることが出来る | 入居者さんの体調や健康状態に合わせ買い物や散歩にでかける               | 6 か月           | おやつを買いに近くのお店に出掛けたり散歩に出かけることが出来ている |
| 2        | 40       | 運営推進会議への家族の参加が無い                         | 家族が参加出来る                     | 開催のご案内を郵送し、面会時などにも声掛けし参加を促す。               | 6 か月           | 開催日のごあんないをして参加していただけた             |
| 3        | 50       | 事業所の災害に対する備え等について理解を得られていない(かぞくアンケートにより) | 避難訓練への参加、避難経路の確認など理解して頂く     | 避難訓練の計画にそって、訓練についての説明を行い、ご家族、地域の方の参加をお願いする | 12 か月          |                                   |
| 4        |          |                                          |                              |                                            | か月             |                                   |
| 5        |          |                                          |                              |                                            | か月             |                                   |

注1) 項目番号の欄については、自己評価項目のNo.及び小項目のアルファベットを記入して下さい。  
注2) 項目数やセルの幅が足りない場合は、行を挿入してください。  
注3) 外部評価結果の通知を受けた日から概ね30日以内に評価機関に報告してください。  
注4) 目標達成状況は任意となっております。期限に定めはありませんので、適宜評価機関に報告してください。