

目標達成計画

事業所名：グループホーム スマイルプラン

作成日：平成 31 年 2 月 21 日

市町村受理日：平成 31 年 2 月 22 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組内容	目標達成に要する期間
1	35	避難訓練は行っていたが、入浴中など様々な場面を想定した訓練は行っていなかった。	様々な場面に対応出来る訓練や準備が出来る	<ul style="list-style-type: none">・想定できる様々な場面や対応をホーム全体で話合う。・上記で話合った場面を想定した災害訓練を行う。	1年
2					
3					
4					
5					

注1)項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入してください。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加してください。