

(様式3)

事業所名 上越ケアセンター そよ風

作成日: 令和 4年 1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	24	アセスメントシートに記載するご家族の情報が正確に記載されていない方がいましたので、定期的に見直し修正されることを期待します。	ご入居者様ご家族の入力漏れがありました。計画作成後はユニット職員全員回覧を行っていますが内容の確認がきちんと行われていなかったため再度きちんと確認を行うよう申し送りを行います。	ユニット会議で再度内容確認、間違いなどがあつたときはすぐに訂正を行うよう申し送りを行いました。	1ヶ月
2	26	モニタリングシートに記載している実施者が実態と異なっていたり、サービス担当者会議に誤りがある箇所がありましたので、今後ミスのないように確認されることを期待します。	パソコン入力の為コピー機能や連動していることなどがあります。モニタリング作成者は印刷を行う前に必ず確認、管理者は印刷後の書類の確認を再度徹底する。	お互いに再度確認徹底を行うことを話し合いました。	1ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月