

(様式3)

事業所名 グループホームのた

作成日: 平成 29 年 12 月 21 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が作成されていない方がいる。 生活歴や職業歴を把握していない方がいる。	全ご利用者様のアセスメントシートの更新。	全ご利用者様のアセスメントシートの確認及び更新を行う。※認定更新の時期も考慮する。	3ヶ月
2	26	介護計画の日付の誤りがある。 モニタリングをされていない方がいる。	全ご利用者様の介護計画の日付を点検する。 モニタリングをされていない方のモニタリングを行う。	全ご利用者様の介護計画の日付を点検していく。 全ご利用者様のモニタリングを毎月行う。	3ヶ月
3	6 (5)	やむを得ず身体拘束を行っているご利用者に対して定期的にカンファレンス・モニタリングを行っていない。	つなぎ服を継続するかどうかモニタリングに残す。	毎月、カンファレンスを行いモニタリングを行う。	2ヶ月
4	19	事業所広報のコメントを状況をわかりやすく書くことを期待。	事業所広報のコメントをわかりやすく記載して、ご利用者、家族の絆を大切にしながら支援させていただく。	毎月、健康面・食事量・行事の様子などを詳しく書くために日々の情報収集に努める。	2ヶ月
5					ヶ月