事業所名：グループホーム　あいのり

作成日：　平成　27　年　1　月　25　日

２　目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。
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	26	家族が高齢である、または身寄りがいない等で署名・捺印がもらえないことが多いので、今後の課題として検討することを期待したい。	家族が高齢である、または身寄りがいない等で署名・捺印がもらえない利用者の介護計画には、成年後見人を立てて署名・捺印を貰う。	平川市地域包括支援センター・権利擁護団体等に協力して貰い、署名・捺印の困難な利用者には、家庭裁判所に成年後見の申し立てを行う。	6か月～1年
2					か月
3					か月
4					か月
5					か月

注）項目の欄については、自己評価項目の№を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。