

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 30年 3月 28日市町村受理日: 平成 30年 3月 29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	2	【事業所と地域の付き合い】 今後道路の拡張のため、近隣住民の転移が予定されています。それまでに培ってきたつながりと共に、新しい住民等との交流を行っていけるように地域への発信等の継続が必要です。	住民との交流や地域への発信が継続できる。	・町内会行事への参加の継続 ・ホームに介護や認知症相談窓口を作る。 ・近隣の高齢者の見守りやSOSネットワークへの協力 ・きずなカフェへの参加	12ヶ月
2	35	【災害対策】 災害時のマニュアルはあり系列のホーム、地域や家族との連携を行っていますが、災害が長期化した場合や家族との連絡方法などより詳細な想定がされていません。	災害がより長期化した時の対応方法など職員が誰でも対応できるようとり組める。	・災害が長期化した場合の対応や家族との連絡方法を災害マニュアルに追加する。	6ヶ月
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。