

(別紙4(2))

事業所名 グループホーム吹上の社

目標達成計画

作成日: 平成29年1月10日

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	4	介護計画第1表に家族や本人の意向が記入されていない方がいる。	入居時やプラン変更時に聞き取りを行う。	どちらかと言うと施設の意向が強いプランとなっているので、ご家族様や本人様の意向を取り入れたケアプランとしていく。	6ヶ月
2	4	運営推進会議において市町村職員未参加。	市町村職員の参加	定期的に行う目標を立て、あらかじめ早めに連絡を取っておく。	6ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.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。