

## 2 目標達成計画

※ 「1 自己評価及び外部評価結果」を評価機関から受領した時点で、3「サービス評価の実施と活用状況(振り返り)」と併せて作成します。

【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	10	介護計画の作成に当たってのケアカンファレンスに家族の参加を依頼していなかった。	認定更新・1年後の計画作成時には、御家族にも会議への参加を依頼し情報の共有を図って介護計画の作成にあたる。	①家族へケアカンファレンスへの参加の主旨と依頼の文章を送り理解を得る。 ②ケアカンファレンス月にご家族と日程の調整を行い計画する。(ご家族・介護員)・管理者の3名以上)	6ヶ月
2	11	受診時は家族と職員間で口頭による報告は行っていたが、記録に残る書面での一連の情報共有の仕組みがなされていなかった。	確実に情報の伝達が図られるように、記録に残る書面で情報共有を行う。	通院連絡表を作成して、家族職員間での情報の共有を図る。	3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、行を挿入して下さい。なお、挿入した際は、印字状態を必ず確認して下さい。