

2 目標達成計画

(評価が確定した後にご記入し、お送りください)

事業所名 ニチケアセンタ-国分

作成日 成 30 年 4月 3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り組み内容 | 目標達成に要する期間 |
|------|------|-----------------------------------|---|--------------------|------------|
| 1 | 38 | アンケートの回答の中に外出の機会が少なかったことがあげられていた。 | 施設外に出ることは、ご家族の協力が必要だが、天気が良い日は庭に出て、外気浴をしていただけるようにする。 | ・天気の良い日には、外気浴を行う。 | 一週間 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。