

目標達成計画

事業所名 グループホーム上砂川

作成日: 令和 5 年 2 月 1 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	35	災害時、感染症での職員不足時など備蓄品の提供や職員の派遣、一時避難先などの協力体制のとれる施設がないため協力機関を作っていく必要がある	相互協力が可能な話し合いの場を設ける	移動や利便性も考え、滝川市に関係会社がある為、本社との話し合いをしてお互いが助け合えるよう備品の在庫の共有やスタッフの情報交換などをしていく。	6ヶ月
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して下さい。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。