

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 28 年 3 月 7 日

市町村受理日: 平成 28 年 3 月 10 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	35	避難訓練を地域に方と行っていない。	災害時等に地域住民の協力が得られる様、避難訓練に参加して頂く。	地域の住民に避難訓練の参加協力の依頼を行う。	1年
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。