

(様式第2号)

事業所名 ニチイケアセンター鍋島

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 30年 6月 8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	35	災害時における地域との協力体制に不安がある。	災害時に施設周辺の地域の方の支援が確実に期待できるように、協力体制を確立したい。	施設南側のスーパー、西側の他事業所、北側の住宅地、東側のアパートへ災害時の施設の避難の現状を説明し、協力をお願いする。春季・秋季の避難訓練の際に参加を依頼し、もしくは避難方法や問題点をお伝えする。	6ヶ月
2	49	外出する機会を設けてはいるが、まだ不足している。	外出の機会を増やし、「施設」ではなく「地域」で生活を送れるように支援を強化したい。	近隣のスーパーへの買い物や公園散策、また食事処の店舗が点在する立地な為、計画的に外出の計画を立てて、各利用者が地域との交流の場を持つように業務ミーティングを利用して職員全員で企画する。	3ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

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。