

(様式第2号)

事業所名 グループホーム さくら荘

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 22 年 1 月 29 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	2F建ての為、災害時の避難に対して、家族様は不安を抱いている。	家族様に安心感を与える	・避難訓練開催時、案内文を送付し参加を呼びかける。	6ヶ月
2	27	介護計画の実践・結果が明確ではない。	介護計画の見直し	・モニタリングの書式作成し、介護計画に活かす。	6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。