

(様式2)

2 目標達成計画

事業所名 グループホーム ひまわり

**\*こちらもご記入の上、提出して下さい。**

作成日 令和 8 年 3 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	36	コロナ禍などあり、外出支援が十分でない。	一人一人の希望に沿って外出支援が行えるよう支援する。	まずは、近場の散歩やセブンイレブン等への買い物等のイベントから始める。	6ヶ月
2	48	コロナ禍などあり、外出支援が十分でなく、地域の人との関わりが少ない。	地域の人々と関わりを持つ。	町内への行事等への参加を行う。	6ヶ月～1年
3					
4					
5					
6					
7					

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。