# 社会福祉法人杜の会

# 2022 年度事業計画書

(2022年4月1日~2023年3月31日)



# I. 法 人

「できないと思わない。できると信じる。

できることを探そう。明日に向かって。」

上記理念のキーワードは「あきらめない」こと「挑戦し続ける」ことです。

これは職員一人一人の心に刻むべき言葉であると同時に、利用者の皆様に届けたいメッセージでもあります。

### 2022 (令和 4) 年度に向けて

昨年度に引き続き、感染症対策は、法人としての重要課題です。利用者の皆様が安心して利用していただけるようにサービスの提供を行います。

本年度は、更に、いろいろな制約の中で"楽しさ"を追求していきます。笑顔が健康に生きるための免疫力であることを実践していきます。

また、人財を増強しつつ、強化型等の体制を構築していきます。これは、利用者の皆様と職員にメリットを感じていただけるものとします。

次世代の人財確保に向けて、学生への奨学資金貸付制度の活用について積極的に PR していきます。

### 人財育成の強化

利用者の皆様が求めるサービスを提供できるよう、現状に甘んじることなく変革の精神を持ち続け、社会に貢献できる人財を育成します。人財育成の為にスキルアップの支援と評価システムを構築していきます。

#### 行事予定

別紙参照(各事業所含む)

#### 組織

別紙参照

#### 苦情解決

「苦情解決規程」に基づき適正に実施します。

# Ⅱ-1. 介護老人保健施設平和の杜

#### 1. 基本方針

- (1) 利用者の尊厳を尊重し、安心・安全な生活が送れるように支援します。
- (2) 在宅復帰・在宅支援を実現します。
- (3) 社会に貢献できる人財を育成します。
- (4) 安定した施設運営を目指します。

#### 2. 計画内容

#### (1) - 1 利用者の尊厳の尊重

- ①インフォームドコンセント(説明と同意)、インフォームドチョイス(説明と選択)を 行い、利用者の自己決定が尊重されるように支援します。自己決定が困難な場合は家族 や後見人等により、利用者の意思ができるだけ保障されるように支援します。
- ②虐待防止・身体拘束廃止委員会

虐待(抑制)及び身体拘束による、身体的・精神的・社会的弊害を認識し、職員が共 通の意識を持ち、利用者の安全と人権を保護するケアを実現します。

## (1) -2 安心・安全な生活

①施設サービス計画の作成・変更

利用者、家族を含めた多職種協働に重点を置き、今後の方向性に合わせて目標設定を 行い施設サービス計画の作成、変更を行います。

②事故防止対策委員会

ひやりはっと事例の分析から、潜在的なリスクを把握することにより、事故を未然に防止し、看護・介護の質の保証・向上を図ります。発生した事故については、利用者の個別性、事故の影響度を考慮した対策を円滑に立案します。施設サービス計画に基づいた支援により、体調・身体機能の維持、生活しやすい環境整備を行い、事故予防に努めます。

#### ③健康管理

医師は、利用者を定期的に診察します。看護職員は、利用者が安全にリハビリできるよう健康状態の把握に努め、異常を早期に発見し医師へ報告、医師の指示のもと迅速な対応をします。医師により医療機関での治療が必要と判断された場合は、利用者・家族へ病院受診を提案します。

また、肺炎・尿路感染・帯状疱疹・蜂窩織炎については、施設内で治療可能と医師が判断をした場合は、施設内で治療を行います。

#### ④褥瘡対策委員会

褥瘡対策委員会が主体となり、外部研修の受講や研修会の開催等、褥瘡予防の知識・ 技術向上に努め、褥瘡発症時は医師・看護職が中心となり多職種が連携し、早期治癒 を目指します。

#### ⑤感染対策委員会

感染対策委員会が主体となり感染症の流行状況を把握し感染症予防に努め、感染症発症時は多職種が連携し、感染拡大の防止と早期終息を目指します。

特に、新型コロナウイルス感染症については感染対策の徹底を継続します。

#### ⑥接遇向上委員会

職員が接遇の重要性を認識し、接遇マナーの教育や推進をすることで職員一人一人の 接遇マナーの向上を図る活動を行います。

#### ⑦ターミナルケア (倫理委員会)

利用者及び家族がターミナルケアを希望され医師がターミナルケア対象と診断した場合は、慣れ親しんだ環境の中、穏やかな最期を迎えることができるよう支援します。 また、実践したターミナルケアの残された課題はないか話し合い、ターミナルケアの質の向上を図ります。

#### ⑧リハビリテーション支援体制の充実

- ・リハビリ職員間で情報を共有し、利用者にとってより良い支援について検討します。
- ・在宅支援においては入所早期での集中的なリハビリテーションを実施し、効果的な 身体機能の向上、日常生活動作の維持・向上を図ります。
- ・認知機能の評価・介入を定期的に行い、認知症進行予防に努めます。
- ・利用者にとって生きがいや自分らしさを保つよう支援します。また、介護職員と連携し、入所中に楽しみのある生活を過ごして頂けるように集団リハビリテーション や余暇活動を提供します。
- ・介護指導や自主訓練指導を行い、利用者及び家族の身体的・精神的負担を軽減できるよう努めます。また、在宅復帰にあたっては家屋調査等を実施することで在宅場面での生活を想定した施設でのリハビリテーションを行います。その他、福祉用具の有効的な活用を検討します。

#### 9口腔衛生管理の強化

利用者の口腔内の状況を把握し、状況に合わせて口腔ケアを行い口腔内の清潔を保ち 肺炎予防に努めます。

#### ⑩栄養管理

多職種協働での栄養ケアマネジメント計画に基づいた栄養管理を行います。いつまでも 経口から美味しく食事を摂ることができるように健康・栄養状態、嗜好、形態を踏まえ た食事の提供を行います。

#### ①余暇活動の提供

入所中に笑顔で楽しみのある生活を過ごして頂けるように充実したレクリエーション 、余暇活動を提供します。また、日中活動時間が増えるように軽作業や職員と一緒に 身体を動かす時間を作ります。

#### 12排泄介助

利用者に合わせた排泄介助を行います。また、オムツ外しの検討や適切なオムツ類を使用できるよう定期的に見直しを行います。オムツ費用削減に取り組み、年間 350 万円以下を目標とします。

### (2) 在宅復帰・在宅支援

利用者が住み慣れた地域で暮らせるよう相談支援を行います。多職種や居宅支援事業所、他連携機関と連携し利用者の不安軽減に務めます。自宅以外の退所先の情報提供サービスを充実させます。

#### (3) 人財育成の強化

- ①新人、中堅職員の段階的指導を行い、施設内外の研修を計画的に実施する等、職員が自 ら学ぶ機会を増やし、日々のケアに活かします。また、伝達講習会を行い、職員全体に 周知することで知識・技術習得を図ります。
- ②職員のスキルアップ・質の高い介護を提供できるようにするため、介護職員を対象とし 定期的に学習会を実施します。

### (4) 安定した施設運営

超強化型(在宅復帰・在宅支援機能加算 II )の算定を目指し、安定した利用率、在 宅強化型の継続算定を保ちます。

- ①ベッド利用率 98.3%以上を目指します。
- ②在宅復帰・在宅療養支援等指標60ポイント以上を維持します。

### 3. 概況

- (1) 利用者定員 入所 80 名 / 短期入所療養介護 空床利用
- (2)職員配置基準と配置数

職種	基準	配置数	職種	基準	配置数
施設長 (医師)	投長 (医師) 1 1		理学療法士		7
看 護	8	1 0	言語聴覚士	1	2
介 護	2 3	3 2	作業療法士		1

支援相談員	1	5	事 務	1	6
介護支援専門員	1	3	施設管理		4
管理栄養士	1	2			

<sup>※</sup>支援相談員及び介護支援専門員、介護職員は兼務。

<sup>※</sup>理学療法士等・言語聴覚士・作業療法士・栄養士・事務・施設管理は他の事業所と兼 務。

# Ⅱ-2. 平和の杜通所リハビリテーション

#### 1. 基本方針

- (1) 個別性の高い自立した日常生活を営むことができる体作りに努めます。
- (2) より充実した生活を送れるよう支援します。
- (3) 感染症対策強化を継続します。
- (4) 職員のスキルアップを目指します。

#### 2. 計画内容

- (1) 個別性の高い自立した生活について
  - ①個別性を重視したサービス提供を強化し、理学療法・作業療法・言語療法・マシントレーニングなど、各種リハビリテーションやトレーニングメニューを作成・提供・見直し・評価を行い、自立支援や重度化防止に努めます。

各メニュー作成にあたっては在宅生活においてより活用できる内容にして、日常生活動作に反映できるものを提供します。心身機能の向上に高い関心を持っている利用者が意欲的に取り組んでいただける個別性の高いメニューの構築、社会との関わりを深められる環境作りなども引き続き行います。

#### (2) 充実した生活について

#### ①療養・生活相談

利用者及びその家族が住み慣れた地域でより質の高い生活を営めるよう、介護支援専門員・医療機関・包括支援センター・区役所等との連携を強化し、いかなる相談にも応じ、迅速かつ適切に対応します。

#### ②日常活動

レク活動や行事提供以外に脳の活性化も図れるよう、活発な脳力トレーニングの機会を充実させます。また、利用者が身体機能に合わせた運動やトレーニングを時間帯に制限されることなく取り組める環境作りに努めます。

#### ③健康管理

利用時の体調確認やバイタル測定・服薬管理・フットケア等、日々の健康管理・適切な指導などを行います。また、病状に合わせた食事提供・口腔機能や嚥下状態等に応じた食事形態の選定・提供、適切なトロミ剤の使用など食事面からの健康管理に努めます。

#### ④送迎サービス

車内では身体機能に合わせ適切な座席へご案内し、走行時は段差回避・制限速度順 守等安全運転に努めます。また、ドライブレコーダーを設置し事故対策を行います。

#### ⑤事故予防

事故予防報告書作成後、タイムリーな検討会議実施により、未然に事故防止に努め、 安全かつ安心して過ごしていただける環境作りに努めます。

#### (3) 感染対策強化について

①送迎時と午後の検温・手指消毒・マスク着用の実施・施設内設備使用後のこまめな 消毒など、安心して利用していただけるよう感染対策を強化します。

#### (4) 職員のスキルアップについて

- ①職員の入れ代わりにより、新たなメンバーでサービスを提供していますが、介護経 験年数や介護技術等の差がある状況です。勉強会の開催数を増やすなど、一人ひと りの技術や質の向上に努めます。
- ②現状のサービス内容で満足することなく、新たなサービスへの取り組みにも挑戦します。
- ③充実感や満足感の高いサービスを提供することで、月利用者総数 600 人を目指します。

#### 3. 概況

(1) 利用者定員 40名(介護予防通所リハビリテーションを含む)

## (2)職員配置

職種	配置数	職種	配置数
管理者	1	言語聴覚士	2
看 護	1	支援相談員	1
介 護	8	管理栄養士	2
理学療法士	4	事務	6
作業療法士	2	施設管理	4

※支援相談員は居宅支援介護事業所と兼務。

※理学療法士等は入所・訪問リハビリテーション・訪問看護ステーションと兼務。

※事務・施設管理は他の事業所と兼務。

# Ⅱ-3. 平和の杜居宅介護支援事業所

#### 1. 基本方針

- (1) ケアマネジメントの質を高め、利用者が可能な限り居宅で生活を行えるよう支援します。
- (2) 適切な保健医療サービス及び福祉サービスが、多様な事業所から総合的かつ効率的 に提供されるよう公正中立な居宅介護支援を行います。
- (3) 感染対策に努めます。

#### 2. 計画内容

- (1) -1在宅生活について
- ①利用者が笑顔で過ごせるように解決すべき課題を把握し、心身の状況や環境に応じて インフォーマルサービスを含む多様なサービスを提供します。
- ②ターミナル期の支援体制を整え、最期まで自宅で安心して過ごせるように努めます。
- ③入院時の情報提供や退院時の情報共有を積極的に行い、自宅復帰後も適切に支援が行き渡るように支援します。
  - (1) 2ケアマネジメントの質の向上について
- ①外部内部研修に参加します。
- ②事例検討を行います。(事業所内:毎週、包括支援センター主催の事例検討会参加、他事業所との事例検討会)
- (2) 一公正中立な居宅介護支援について
- ①サービス提供事業所の強みを把握します。事業所選定においては、複数事業所を提案 し利用者が決定することで不当に偏ることが無いように支援します。
- ②多職種での連携をすすめ、ワンチームとして利用者支援を行います。
- (3) ―感染対策について
- ①標準予防策を遵守し、職員や利用者への感染リスクを減らせるよう努めます。
- ②感染対策委員会に参加し、感染症や予防への知識を深め、感染症が発生した場合の対応の協議をして被害を最小にできるようにします。
- ③ICT等を活用し、病院や他事業所との連携をはかり接触機会を減らして利用者支援を 行います。
- (4) 一月間支援数 250 件を目指します。(2021 年度平均 239/月)

#### 3. 概況

## (1)職員配置

	管理者	主任介護支援専門員	介護支援専門員	事務職員
配置数	1	4	4	1

※管理者は主任介護支援専門員と兼務。

※介護支援専門員1名は通所リハビリテーション相談員と兼務。

※事務職員は他の事業所と兼務。

# Ⅱ-4. 平和の杜訪問リハビリテーション

#### 1. 基本方針

- (1) 利用者が要支援・要介護状態にあっても、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、居宅において、理学療法、作業療法又は言語聴覚療法その他必要なリハビリテーションを行うことにより、心身の機能の維持回復を図ります。
- (2) 地域の在宅生活者の「生活を支える、リハビリ」を目指します。

#### 2. 計画内容

- (1) -1利用者が可能な限り、自立した日常生活を営むことができるよう支援します。
- ①常に利用者の病状、心身の状況、希望及びその置かれている住環境等を総合的に判断 し、適切に個々のリハビリテーションを提供できるよう努めます。
- ②リハビリテーションについて介護の重度化予防から身体機能向上と利用者の個別性を 重視して提供します。
- (1) -2利用者の心身の機能の維持回復を図ります。
- ①身体的機能訓練だけを行うのではなく、利用者の「してみたい活動」に焦点を当て、 活動・参加場面につなぐことができるよう広い視野で介入するよう努めます。
- ②感染症対策として標準予防策を徹底して行います。また、感染症発生時には関係機関と連携しながら体制を整えます。
- (2) 地域の在宅生活者の「生活を支える、リハビリ」を目指します。
- ①利用者が居住する地域で可能な限り生活できるよう、家族・介護者に対して介護負担 軽減のための評価・助言をします。
- ②居宅介護支援事業所の担当者や様々なサービスと情報を共有し、多職種連携に努めます。
- (3) 月間延べ件数 450 件を目指します。(2021 年度平均 381 件/月)

### 3. 概況

#### (1)職員配置

	管理者	理学療法士	作業療法士	言語聴覚士
配置数	1	6	1	1

※理学療法士・作業療法士・言語聴覚士は入所・通所リハビリテーション・訪問看護ステーションと兼務。

# Ⅱ-5. 平和の杜訪問看護ステーション

## 1. 基本方針

- (1) 利用者及び家族の特性を踏まえ可能な限り居宅において、自立した生活を営むことができるよう配慮して療養生活を支援し、心身機能の維持回復を図ります。
- (2) 利用者及び家族の意思及び人格を尊重し痛みや苦しみに寄り添うケアを提供します。
- (3)利用者の所在する市区町村、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、福祉・保健・医療サービスと情報を共有し、安全で安心した在宅生活が継続できるようお 手伝いします。

#### 2. 計画内容

- (1) -1 利用者及び家族の特性を踏まえ、自立した生活を営むことができるよう支援します。
- ①利用者及び家族の特性を理解し、わかりやすい訪問看護計画書を作成し、目標を共有 したうえで看護サービスを提供します。
- ②訪問看護計画書は、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士等との定期的な情報交換や カンファレンスを行い共同で作成し評価をします。
- ③訪問看護計画は、医師の指示書、ケアプラン等を基に作成します。
- (1) -2 心身機能の維持回復を図ります。
- ①主治医の指示のもと、心身機能の変化を認めたときは速やかに状況判断し行動します。
- ②感染症発生の対策として、平素から研修やシミュレーションを行い、発生時は速やか に行動し、関係機関と連携し体制を整えます。
- (2) -1 利用者及び家族の意思及び人格を尊重し、痛みや苦しみに寄り添うケアを提供します。
- ①利用者及び家族の価値観や人生を尊重し、様々な情報をわかりやすく説明し、自己決 定できるよう支援します。
- ②精神的・肉体的両面の痛みや苦しみがあることを理解し看護サービスを提供します。
- (3) -1 多岐にわたるサービスと連携し、安心した在宅生活が継続できるようお手伝いします。
- ①主治医の指示のもと、実施した内容については定期的な報告をするとともに、突発的 な病状の変化にはその都度連絡対応をします。
- ②関係職種と情報連携することで、変化に早く気が付き対応することができます。
- ③法人内外の関係職種と連携し、退院、退所当日からの訪問看護で安心した在宅生活を 提供します。
- (4) 月間件数、175件を目指します。

## 3. 概況

## (1)職員配置

	管理者	看護師	理学療法士等	事務職員
配置数	1	3	5	6

※管理者は看護師と兼務。

※理学療法士等は他の事業所と兼務。

※事務職員6名は他の事業所と兼務。

# Ⅲ. グループホーム福井倶楽部

#### 1. 基本方針

- (1) 家庭的な雰囲気の中で、活気ある日常生活を送れるよう支援します。
- (2) 残存する機能を活かし、自分らしく過ごすことができるよう支援します。
- (3) 地域に開かれた信頼されるグループホーム運営を目指します。

#### 2. 計画内容

- (1) 家庭的な雰囲気での活気ある生活の提供について
  - ①参加しやすい家事や畑仕事、行事を提供し、出来ることは一緒に行います。
    - ・掃除や調理は毎日一緒に行います。
    - ・畑を作り、草むしりや収穫を一緒に行います。
    - ・月1回以上の行事、月2回以上のお菓子作りを企画します。
    - ・季節の行事を継続し、新しい活動を提供します。
- (2) 残存機能を生かした自分らしい生活の提供について
  - ①個別対応に力を入れ、利用者の満足度を高めます。
    - ・利用者の残存機能に合わせた家事や余暇活動を提供します。
    - ・生活機能向上のために理学療法士から指導を受けた個別のリハビリテーションを 毎日行います。
- (3) 地域に開かれた信頼されるグループホーム運営について
  - ①家族や地域との交流を密に図ります。
  - ②運営推進会議を開催し活動報告を行い、情報を共有します。
  - ③町内会へ広報誌での活動案内、認知症についての情報提供を行います。
  - ④新型コロナウイルス感染症対策の面会制限の期間はテレビ電話の活用や写真提供等でこまめに近況の情報交換を行い、利用者、家族それぞれの不安を取り除けるように努めます。

#### 3. 概況

- (1)入居者定員 9名
- (2) 基準と配置数

	管理者 指画作成 担当者		介護職員	看護職員	合計
基準	1	1	3	0	4
配置数	1	1	7	1	8

※管理者及び計画作成担当者は介護職員を兼務。

# 2022 年 度 行 事 予 定 表

【各種委員会等】

内部監査員会	随時	表彰•制裁認定委員会	随時	運営会議	1回/月定例	安全衛生委員会	1回/月定例
接遇向上委員会	1回/月定例	倫理委員会	随時	虐待防止•身体拘束廃止委員会	1回/月定例	事故防止対策委員会	随時・1回/月定例
感染対策委員会	1回/月定例	褥瘡対策委員会	1回/月定例	苦情処理委員会	随時	入所判定会議	随時
入所サービス担当者会議	随時	入所継続判定会議	随時	給食会議	1回/月定例	経口維持会議	1回/月定例
通所会議	1回/月定例	通所業務改善委員会	1回/月定例	通所事故対策•事故予防員会	随時	新規通所利用者カンファレンス	随時
居宅介護支援事業所会議	概ね週1回	訪問看護会議	1回/月定例	福井俱楽部運営推進会議	1回/2か月定例	福井俱楽部職員会議	1回/月定例
福井倶楽部身体拘束適正化検討会議	1回/2か月定例						

歯科診療	1回/週
理美容	3回/月
広報誌「杜のこえ」	毎月発行

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
行	3階	中華セレクトディナー	お花見会	ケーキバイキング	流しそうめん	夏祭り	敬老会	秋の運動会	鍋の会	クリスマス会	新年会	豆まき大会	ひな祭り
車	2階	春のカラオケ大会	春の運動会	プリンアラモード	熱中症予防体操			秋のお茶会	球技大会		デートにいきましょうねゲーム	鬼退治	
7	通所リハビリテーション	春のお茶会	春の昼食会	ゲーム大会	サマーフェスティバル		クイズ大会	秋のお茶会	鍋の会	クリスマス忘年会	新春ビンゴ大会	まんぷく喫茶	鍋の会
		事業計画について		褥瘡予防	感染症予防①		災害発生時について	緊急時の対応	事故予防①		接遇	事故予防②	虐待防止·身体拘束
		○新任職員研修	ハラスメント対策		食中毒予防・ノロウ	~ -	研修・訓練			研修・訓練		リスクマネジメント	廃止②
	→ <del>\</del>	事故防止研修			イルスについて		(BCP·災害①)			(BCP·感染②)			
	内部研修 •訓練	<b>虐待防止研修</b> 身体拘束廃止研修			研修•訓練	メンタルヘルス							
研	●訓練	身体拘束廃止研修											
修		· 感染对泉研修 · 褥瘡対策研修											
計		口腔ケアについて											
画		n 圧 / / (C ) V C	<ul><li>介護現場での</li></ul>	•認知症介護基礎	<ul><li>コーチング研修</li></ul>	・アンガーマネジメント	•北海道高齢者	•身体拘束廃止	•北海道老人保健	•感染症研修会	・口腔セミナー		
			適切なケア		<ul><li>援助的コミニケーション</li></ul>			に関するシンポジウム	施設大会		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	外部研修		<ul><li>接遇マナー研修</li></ul>	・対人援助レベル	<ul><li>防火·救命実務</li></ul>		•実務指導者研修		・認知症スキルアップ				
	7 11, 77 12			アップ研修	研修		・リスクマネジメント	実践者研修	研修				
				<ul><li>医療安全セミナー</li></ul>					•実習指導者講習会				
<u> </u>		事業所評価	現況報告提出				基準・加算チェックシート			集団指導	介護サービス		
	下護サービスの									介護サービス	情報公表調査		
幸	服告・点検									情報公表提出			
			2021年度事業報告	法人現況報告			監事監査		一次補正予算	監事監査			監事監査
\_L_			2021年度決算報告				理事会		第三者委員への報告	理事会			理事会
法ノ	人本部事務局		第三者委員への報告					0.4 /2 /4 /->					最終補正予算
			啦只伸去沙吃	決算評議員会				24条協定		啦只快去沙虾			2023年度事業計画
			職員健康診断	ストレスチェック		消防検証訓練		36条協定		職員健康診断			2023年度当初予算 消防検証訓練
	消防訓練					(防災協会)							行例 换 証 訓 殊
-		建物・消防設備		重油用地下タンク		(例次伽云)		建物·消防設備					
	自主点検	VE 12 11 103 HV III		及びオイルポンプ				VE 103 113103 IVI					
占	検(業者委託)			自動ドア保守点検	井戸水水質検査	消防用設備等点検	重油用地下タンク	1	ロードヒティング	給湯ボイラー	消防用設備等点検	井戸水水質検査	
	(大石安乱) レベーター保				地下貯水槽清掃	The state of the s	保守検査・点検		ボイラー点検	保守点検·清掃		地下貯水槽清掃	
守	点検・害虫駆						建築設備定期検査						
除詞	調査毎月実施		レジオネラ属菌検査				防火設備定期検査	•	レジオネラ属菌検査				
福		お食事会	外出行事	(家族参加行事)	外出行事		(家族参加行事)	町内ブドウ狩り	漬物つけ	クリスマス会	餅つき会	節分	(家族参加行事)
井	行事		花見ドライブ	バーベキュー		町内会夏祭り個別行事	長寿を祝う会	紅葉ドライブ外出行事		町内クリスマス会	町内新年会		鍋の会
倶													ひな祭り
楽	その他	避難訓練(年2回)、	消防用設備点検(年	三2回)、避難口除雪	(冬季間随時)、喫茶	の日(月2回)、誕生	会(随時・当日)、実	習生・ボランティア受	け入れ(随時)				
计	(定期•不定期)			Landa et la d	T	,		Land made and		Landa P. Land	T	La taren i cari	I and a section to the section of th
人		一次面談日程決定		理事長報告				二次面談日程決定		理事長報告		目標設定面談日程	
財	人事考課	面談用紙配布	達成状況報告					面談用紙配布	達成状況報告			決定	目標設定面談
育成	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	♥ 並 板 田 単  並  は  は  は	水马尔佐 电冷频电	≠\/\≠\u+≅\\ bb				<u> </u>				面談用紙配布	
瓜		※ 新採用者:新仕順	战員研修、中途採用	<b>有</b>									

