

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント（第1号介護予防支援事業）サービス評価表

評価日 ② _____

利用者氏名 ① _____ 様

計画作成者氏名 ③ _____

目標 ④	評価期間⑥	目標達成状況④	目標⑦ 達成/未達成	目標に達成しない原因⑧ (本人・家族の意見)	目標に達成しない原因⑨ (計画作成者の評価)	今後の方針⑩
<p>評価対象のプランと一致させる</p>		<p>達成と判断した状況、達成度を具体的に記載</p>	<p>目標が未達成の場合のみ記入</p>		<p>本人・環境面等の課題分析と合わせて、支援方法の評価内容</p>	<p>目標毎に、専門的観点を踏まえた今後の方針</p>
総合的な方針⑩		委託の場合、担当ケアマネジャーの意見を踏まえて地域包括支援センターが判断・記入する		<p>介護予防支援事業者意見⑪</p>		
<p>生活全体に対する今後の支援の方針</p>					<p>□プラン継続⑬ □プラン変更 □終了</p>	<p>□介護給付⑭ □予防給付 □介護予防・生活支援サービス事業(総合事業) □一般介護予防事業 □終了</p>
				<p>⑬、⑭はケアプラン担当者が記入。</p>		

ケアプラン期間中に一時的な入院等があり、退院後、本人の意向に変化がない場合/あと少しでも目標が達成しそうな場合等→「□プラン継続」
その他の場合は、サービスに変更がなくても、基本的には新しい目標が設定される場合→「□プラン変更」