

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント サービス評価表

評価日 年 月 日

利用者名 殿

計画作成者氏名

目標	評価期間	目標達成状況	目標 達成/未達成	目標達成しない原因	目標達成しない原因	今後の方針
				(本人・家族の意見)	(計画作成者の評価)	

総合的な方針	地域包括支援センター意見	
		<input type="checkbox"/> プラン継続 <input type="checkbox"/> 介護給付 <input type="checkbox"/> プラン変更 <input type="checkbox"/> 予防給付 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス事業 <input type="checkbox"/> 一般介護予防事業 <input type="checkbox"/> 終了