

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 20XX 年 ○ 月 × 日

利用者名 明●花▲ 殿

計画作成者氏名 千代田フジ子

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		今後の方針
				本人・家族の意見	計画作成者の評価	
・週に1度は駅前スーパーまで買い物に行く	6ヶ月	シルバーカーの利用により安心した。外出頻度が高くなった。	達成			本人の気持ちが前に向いた。冬など気候によっては外出頻度が下がる事が考えられるが、気持ちが低下しないよう目標設定は維持したい。

総合的な方針	地域包括支援センター意見	
閉じこもり生活から抜けたことは大きい。様子を見ながらさらなる目標設定をし、生活機能の維持向上に努める。	生活に改善がみられる。まずは現状を維持し、定着すれば次のステップを検討する。	<input checked="" type="checkbox"/> プラン継続 <input type="checkbox"/> プラン変更 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 介護給付 <input checked="" type="checkbox"/> 予防給付 <input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス事業 <input type="checkbox"/> 一般介護予防予防事業 <input type="checkbox"/> 終了