

介護予防支援・サービス評価表

評価日 _____

利用者 _____ 様

計画作成者氏名 _____

目 標	評価期間	目標到達状況	目標 達成 / 未達成	目標到達しない原因 (本人・家族の意見)	目標到達しない原因 (計画作成者の評価)	今後の方針

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"/> 介護予防特定高齢者施策
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 介護予防一般高齢者施策
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 終了

介護予防支援・サービス評価表

利用者 赤城 リツコ

評価日 H28.11.20
 計画作成者氏名 赤城 リツコ

目 標	評価期間	目標到達状況	目標 達成/未達成	目標到達しない原因 (本人・家族の意見)	目標到達しない原因 (計画作成者の評価)	今後の方針
今年の暮れまでに 自主歩行 重心の取り方、 左足に重心を かけないこと。 予てからの親交 の厚い友人との 再会		以前よりも自主歩行が 安定している。 まだ左足に重心を かけやすい。 家族支援による友人と の再会		健常時の行動が出て まい左足に重心を かけてしまう。膝折れ の危険がある。		これ以上悪くしないよう 現状を維持しながら膝折 れによる骨折の危険を 回避し、安全な日常生活 を過ごせるようにする。

総合的な方針 安全に日常生活を過ごせるようにする。	地域包括支援センター意見	<input type="checkbox"/> プラン継続 <input checked="" type="checkbox"/> プラン変更 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 介護給付 <input checked="" type="checkbox"/> 予防給付 <input type="checkbox"/> 介護予防特定高齢者施策 <input type="checkbox"/> 介護予防一般高齢者施策 <input type="checkbox"/> 終了