

介護予防支援・ケアマネジメント評価表

評価日 平成 年 月 日

利用者名 \_\_\_\_\_ 様

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 (本人・家族の意見)	目標達成しない原因 (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									
	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> プラン継続</td> <td><input type="checkbox"/> 介護給付</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> プラン変更</td> <td><input type="checkbox"/> 予防給付</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 終了</td> <td><input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス事業</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 一般介護予防事業</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 終了</td> </tr> </table>	<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"/> 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									