

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

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 (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

・ フォーマル、インフォーマル含め様々な支援者からの情報を集約し、ケアプランで設定した目標が達成されたかどうかを評価し、今後のケアプランの見直しを行っていきます。

・ 利用者の生活機能全体に関する評価を行いましょう。

・ 目標が達成されなかった場合は、その理由や原因、目標の妥当性等についてアセスメントします。

・ アセスメントするには医療連携も重要となります。主治医から利用者の心身や健康状態に関する情報を確認し、介護予防サービス提供に留意すべき点等について助言を得ることも大切です。

総合的な方針	地域包括支援センター意見
	↑ ・ 対象者の状況やサービス提供事業所からの情報を受け、本人にどのような効果又は悪化等がみられたのかを判定し、その根拠についても記載します。 ・ 委託を受けている居宅介護支援事業所は、地域包括支援センターとも十分連携を取りながら方針を統一しましょう。 ☐ プラン継続 ☐ プラン変更 ☐ 終了 ☐ 介護給付 ☐ 予防給付 ☐ 介護予防・生活支援サービス事業 ☐ 一般介護予防事業 ☐ 終了