

# 介護予防支援・サービス評価表

評価日 \_\_\_\_\_

利用者氏名 日福 楽すけ 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	<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"/> 介護予防一般高齢者施策
			<input type="checkbox"/> 終了