

介護予防サービス・支援評価表の記入の仕方

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
「介護予防サービス・支援計画表」に記載している合意を得られた具体的な目標を転記する。	「介護予防サービス・支援計画表」の「期間」を転記する。 (サービス提供期間とは異なる。)	評価期間内に目標がどの程度達成できているか、できていないかを具体的に記載する。 心身の状況の変化だけでなく、利用者本人の「活動や社会参加」等、日々の暮らしの変化も含めた状況を確認する。	目標が達成できた場合には○印を、未達成の場合には×印をつける。	何故、目標が達成されなかったのか、利用者・家族の意見を確認する。	利用者本人・家族の意見、事業所から報告をもとに、ケアプラン作成者としての評価を記載する。	目標達成状況や目標達成しない原因から、今後の方針について、専門的な観点を踏まえて記載する。
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>今後の方針が決定したら、介護予防ケアプラン作成者が、「プラン継続／プラン変更／プラン終了」にレ点を付ける。</p> <p>「プラン継続」・・・例えば、介護予防ケアプラン期間中に一時的な入院等があり、サービス利用ができなかったが退院後、本人の状態や意向の変化がなく、改めて同じ介護予防ケアプランの目標、内容を実施する場合。</p> <p>「プラン変更」・・・サービスに変更がなくても、基本的には、新たな目標が設定されるため、「プラン変更」となる。</p> <p>「終了」・・・サービスが不要になり、次の介護予防ケアプランを作成する必要がない場合。</p> </div>						
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>今後の方針として介護予防ケアプラン作成者が該当するものにレ点をつける。</p> </div>						

<p>総合的な方針</p> <p>目標に対する達成状況のみを捉えるのではなく、利用者の生活全体に対する、「総合的な支援の方向性・方針」を記載する。</p>	<p>地域包括支援センター意見</p> <p>居宅介護支援事業所に委託した場合に、ケアプラン作成者に対して目標の達成状況や今後の方針などについての意見を記載する。</p>	<input 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 type="checkbox"/> 予防給付 <input type="checkbox"/> 二次予防事業 <input type="checkbox"/> 一次予防事業 <input type="checkbox"/> 終了
---	---	---	---