

介護予防支援・サービス評価表

評価日 平成 年 月 日

利用者名 様

評価作成者氏名

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		今 後 の 方 針
				本人・家族の意見	計画作成者の評価	

総合的な方針	地域包括支援センター意見		
		プラン継続 プラン変更 終了	介護給付 予防給付 二次予防事業対象者施策 一次予防事業対象者施策 終了