

様式⑦

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

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
☐ 介護予防・生活支援サービス事業
☐ 一般介護予防事業
☐ 終了