

# 介護予防ケアマネジメントサービス評価表（簡易型）

別紙5

利用者氏名：\_\_\_\_\_様 (要支援1・2 総合事業対象者)

作成者：\_\_\_\_\_

<サービス・支援計画(目標に対する振り返り)評価表>

評価月\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

目 標	評価期間	達成の状況	今後の方向性
地域包括支援センター意見			
	<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"/> 介護予防・日常生活支援サービス事業 <input type="checkbox"/> 一般介護予防事業 <input type="checkbox"/> 終了	