

評価日 令和5年10月5日

介護予防支援・サービス評価表

利用者名 給管帳 二郎 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
サンプル						

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 ☐ 一次予防事業 ☐ 終了	