

6. 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント サービス評価表【記載ポイント】

利用者氏名		様		評価日 年 月 日			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」の目標と一致させる。	・「介護予防サービス・支援計画」の「期間」欄から期間を転記・一致させる。 (記載例) 令和○年4月1日～令和○年3月31日	・評価期間内に目標がどの程度達成できているのか、具体策を記載する。 ※「達成」でも「未達成」でも記載する。	・それぞれの目標に対し「達成」か「未達成」の何れかを記載する。	・左記で「未達成」の時は必ず記載する。 ・なぜ目標が達成されなかったのか、目標設定の妥当性も含め、本人、家族の思いや認識を確認し、原因を記載する。 ※ここには計画作成者の意見は記載しない。	・左記で「未達成」の時は必ず記載する。 ・本人、家族の意見を含め、計画作成者として、なぜ目標が達成されなかったのか評価を記載する。	・評価達成状況や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各目標ごとに記載すると分かりやすい。		
プラン継続に☑がつく状況は、次の場合が想定される。 認定の有効期間内であり、 ①利用者の状態は変わらず、目標が未達成だがあと少しで目標が達成しそうな段階で、利用者がそのままの目標を希望した場合 ②一時的な入院等でサービス利用が中断していたが、本人の状態や意向の変化がなく同じ目標や内容を実施する場合								
総合的な方針				地域包括支援センター意見		介護予防・生活支援サービス事業とは、訪問型サービスや通所型サービス等の総合事業のサービスのことである。		
目標に限らず、利用者の生活全体に対する今後の総合的な支援の方向性について、専門的な観点から方針を記載する。				委託先の担当ケアマネジャーに対して、地域包括支援センターが特記する事項がある場合には記載する。		☐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		
プラン変更に☑がつく状況は、次の場合が想定される。 ①プラン変更の場合(プラン満了月以外) ②プラン満了月において、サービスに変更がなくても、基本的に新たな作成日・目標が設定される場合								