

介護予防支援・サービス評価表

評価日

利用者名

様

計画作成者氏名

| 目標                                                                                                                                                                                                                                                                              | 評価期間            | 目標達成状況                                                      | 目標<br>達成/未達成                                                                                         | 目標達成しない原因<br>(本人・家族の意見)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 目標達成しない原因<br>(計画作成者の評価)                      | 今後の方針                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 評価を行う目標<br>(ケアプランの短期目標)と一致                                                                                                                                                                                                                                                      | ケアプランの目標設定期間と一致 | 評価期間内に目標がどの程度達成できているか、具体的に記載                                | ・目標を達成した場合は「達成」、未達成の場合は「未達成」と記載<br><br>・入力ソフトにより「達成」「一部達成」「未達成」等の選択肢があるが、基本的には「プラン変更」となり、次回達成可能な目標に変 | なぜ、目標が達成されなかったのか、目標の設定の妥当性を含め利用者・家族の認識を確認し、原因を記載                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | なぜ、目標が達成されなかったのか、利用者・家族の意見を含め、計画作成者としての評価を記載 | ・計画作成者としての意見をまとめる<br>・目標達成状況や目標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記載                                                                                                              |
| <div>●評価を行う目的は、ケアプランで設定された目標が達成されたか、支援が適切であったかどうかをチェックするとともに、必要に応じて今後のケアプランを見直すことにより、次の段階につなげていく事にあります。<br/>●評価表の作成時期としては、①介護予防プランに位置づけた「期間」が終了する前 ②利用者の状態が変化し、ケアプランの見直しが必要となった時、等です。サービスを今後も継続していくのか、サービスの提供に効果があったのかどうか見直しを行い、次の支援の方針を立てるために必要ですので、たとえ短い期間であっても評価が必要です。</div> |                 |                                                             |                                                                                                      | <div>・今後の方針が決定したら、計画作成者が該当するものにレ点<br/><br/>・サービスに変更がなくても、基本的には、新たな目標が設定されるため、「プラン変更」に印をつける<br/>・「プランの継続」は稀なケース。例えば一時的な入院等があり、サービス利用できなかった退院後、本人の状態や以降の変化がなく、改めて同じ目標、内容を実施する場合や、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など<br/>・「プランの継続」に関しては、毎回継続にならないよう、適切な目標設定となるよう検討する事<br/><br/>・計画作成者が、一部委託を受けている居宅介護支援事業所の場合、地域包括支援センターの意見を踏まえて判断<br/>・入力ソフトにより「プラン中断」「無し」等の項目があるが、基本的に「プラン継続」「プラン終了」の3つの項目のみのレ点で可</div> |                                              | <div>・今後の方針として、計画作成者が該当するものにレ点<br/><br/>・計画作成者が、一部委託を受けている居宅介護支援事業所の場合、地域包括支援センターの意見を踏まえて判断<br/>・入力ソフトにより「無し」等の項目があるが、該当する項目のレ点で可</div>                                       |
| 総合的な方針                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 | 地域包括支援センター意見                                                |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                                                                                                                                                               |
| ・目標に限らず、利用者の生活全体に対する、今後の支援の総合的な方針について、専門的な観点から記載<br>・「介護予防サービス・支援計画表」右下の総合的な方針と同じではなく、ここでは計画作成者による支援の方向性を記載                                                                                                                                                                     |                 | 居宅介護支援事業所へ一部委託した場合に、計画作成者に対し、地域包括支援センターの担当職員が特記する事項がある場合は記載 |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> プラン継続<br><input type="checkbox"/> プラン変更<br><input type="checkbox"/> 終了                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | <input type="checkbox"/> 介護給付<br><input type="checkbox"/> 予防給付<br><input type="checkbox"/> 介護予防特定高齢者施策<br><input type="checkbox"/> 介護予防一般高齢者施策<br><input type="checkbox"/> 終了 |