

# 介護予防通所系 サービス利用票 評価表

利用者様氏名

様 介護予防通所介護

事業所名

介護予防通所リハビリ

【介護予防サービス計画の目標（C票）】

サービス評価期間（介護度）		3M・6M（要支援1・2）	3M・6M（要支援1・2）	3M・6M（要支援1・2）	3M・6M（要支援1・2）
目標	利用者は生活上に変化が見られたか	1	1	1	1
	1 見られない 2 見られた（具体的に）	2	2	2	2
評価の視点	介護予防計画通り	1	1	1	1
	自身で行動していたか？	1	1	1	1
	1 行動していた 2 行動していない（具体的に）	2	2	2	2
	サービスが提供できたか？	1	1	1	1
	1 できた 2 できない（考えられる原因は）	2	2	2	2
	サービス提供が利用者にとって適切であったか？	1	1	1	1
	1 適切であった 2 適切ではない	2	2	2	2
	利用者は提供されたサービスに満足しているか？	1	1	1	1
	1 満足していた 2 満足していない（考えられる理由は？）	2	2	2	2
	介護予防計画サービスの変更を必要とする新しい課題が生じたか？	1	1	1	1
1 生じていない 2 生じた（具体的には）	2	2	2	2	
担当者の総合評価		改善・維持・悪化	改善・維持・悪化	改善・維持・悪化	改善・維持・悪化
地域包括（もしくは委託のケアマネ）へ連絡事項 担当者サイン					

# 介護予防通所系 サービス利用票 評価表(記入例)

利用者様氏名 西東 京子 様 介護予防通所介護 事業所名 東京花子通所事業所

C票の表左の目標を記入してください。

【介護予防サービス計画の目標（C票）】

当てはまる方に丸をしてください

介護予防通所リハビリ

家にいてばかりではなく、自ら外と接触する

C票と同じ目標か、もう少し細かい事業所の目標を記入してください。

サービス評価期間（介護度）		3M・ <u>6M</u> （要支援1・2）	3M・ <u>6M</u> （要支援1・2）	3M・6M（要支援1・2）	3M・6M（要支援1・2）
目標	家にいてばかりではなく、自ら外と接触する	自ら意欲的に参加する	事業になじむ		
	利用者は生活上に変化が見られたか 1 見られない 2 見られた（具体的に）	1 2	1 2 自分の庭を手入れした	1か2をレチェックもしくは、塗りつぶしてください。2の場合には、理由も書いてください	1 2
評価の視点	介護予防計画通り 自身で行動していたか？ 1 行動していた 2 行動していない（具体的に）	1 2 動かず座ったまま	1 参加していた 2	1 2	1 2
	サービスが提供できたか？ 1 できた 2 できない（考えられる原因は）	1 2 一緒に参加せず、座ったまま	1 参加していた 2	1 2	1 2
	サービス提供が利用者にとって適切であったか？ 1 適切であった 2 適切ではない	1 2 介護予防として意欲的参加ではない	1 意欲的に実行 2	1 2	1 2
	利用者は提供されたサービスに満足しているか？ 1 満足していた 2 満足していない（考えられる理由は？）	1 2 参加するのもやっとという感じ	1 自ら進んで 2 喜んで参加している	1 2	1 2
	介護予防計画サービスの変更を必要とする新しい課題が生じたか？ 1 生じていない 2 生じた（具体的には）	1 2 見ているだけで参加せず。参加者とトラブルが原因か？	1 2	1 2	1 2
	担当者の総合評価	改善・維持・悪化	<u>改善</u> ・維持・悪化	伝えておきたいことを一言で記入してください。長くなる場合は、直接地域包括もしくはケアマネに伝えてください。	改善・維持・悪化
	地域包括（もしくは委託のケアマネ）へ連絡事項 担当者サイン	参加者同士のトラブルで、見ているだけが多い (東京花子)	曜日を変えて他のグループになり、意欲 (東京花子)		