

ケアプラン評価表

《グループホーム 花縁》

(月 月 ・ 最終)

評価日 平成 年 月 日

出席者					
				記載者	

利用者名 様

サービス計画作成者 ()

サービス計画作成日 平成 年 月 日

実績 (サービス記録)	評価		
	結果	本人の状態・変化	短期目標 (月)
<p>(項目ごとにどのように行ったかを記載し、行わなかった場合はその理由を記載)</p>		<p>(このプランを行っていて、現在のご本人の状態を記載)</p>	<p>(1ヶ月評価の時は近付いているか? 2ヶ月の時は達成できたか? またどのような状態がそれに当たるかを記載)</p>
			<p>長期目標 (最終)</p>
			<p>(目標が達成できたか? またどのような状態がそれに当たるかを記載)</p>