ケアプラン評価表

《グループホーム　花縁ときわ館》

出席者					
				記載者	

（　ヶ月　・　最終　）　　評価日　平成　　年　　月　　日

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（　ヶ月　）
			（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）
			長期目標（　最終　）
（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）		（このプランを行っていて、現在のご本人の状態を記載）	（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）