

【 通所介護計画書・中間評価表】

氏名： _____ 様

評価日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

解決すべき課題	目 標	中間評価（支援開始から _____ ヶ月） ◇評価者： _____
		<p>《目標に対する支援： <input type="checkbox"/>計画に沿って提供 / <input type="checkbox"/>計画に沿っていない》 《支援の進捗状況： <input type="checkbox"/>改善に向かっている / <input type="checkbox"/>維持している / <input type="checkbox"/>低下・悪化している》 《計画のアクション： <input type="checkbox"/>計画を継続 / <input type="checkbox"/>計画の一部を修正 / <input type="checkbox"/>計画の見直しを要す》</p> <p>◆上記項目の詳細 及び 新たな課題の発生、留意事項など</p>
		<p>《目標に対する支援： <input type="checkbox"/>計画に沿って提供 / <input type="checkbox"/>計画に沿っていない》 《課題の進捗状況： <input type="checkbox"/>改善に向かっている / <input type="checkbox"/>維持している / <input type="checkbox"/>低下・悪化している》 《計画のアクション： <input type="checkbox"/>計画を継続 / <input type="checkbox"/>計画の一部を修正 / <input type="checkbox"/>計画の見直しを要す》</p> <p>◆上記項目の詳細 及び 新たな課題の発生、留意事項など</p>