

作成年月日 令和02年11月30日

利用者：足立 九郎 様
 評価書作成：No. 03-01
 作成年月日：令和02年11月30日
 作成者：桜 千恵子

訪問介護計画評価書

利用者 氏名	79才 男 足立 九郎 様		性別	男性	生年月日	昭和12年08月15日	年齢	83 歳	要介護度	要介護 3
被保険者番号	0000333333		保険者番号	141374 川崎市麻生区		認定の有効期間 令和元年07月01日～令和04年06月30日				
住所	〒 215-0000 神奈川県川崎市麻生区三波由梨ヶ丘32-33-34						電話番号	044-666-2222		
連絡先	北千住 奈美 様			続柄	長女		電話番号	03-0000-0000		
	〒 180-0001 東京都武蔵野市吉祥寺町1001-2000-1						携帯電話	090-000-0000		
主治医	医療機関名	ざらぶクリニック 内科								
	主治医名	佐藤正 先生					電話番号			
居宅介護支援事業所	居宅介護支援事業所ファーストケア					電話番号	045-000-0000			
	担当ケアマネジャー	★八木 かおり 様				携帯電話	080-0000-0000			

総合的な評価
 食事時間の介助を楽しみにしていただき、喫食率も上がったようです。顔色も良くなったように思います。生活援助では、いろいろお話も聞かせていただいています。体調が良好なので、デイサービスなどの利用意欲につながると思います。

援助目標に対する評価		期間	評価日	達成度
1	生活動線を確保し、安心して移動することができる。 また自身でできる事は継続していけるよう介助する。	R02. 11. 01～ R03. 01. 30	令和02年11月30日	達成 ・ 一部 ・ 未達成
2	適切な食事を規則正しく食べることができる。	R02. 11. 01～ R03. 01. 31	令和02年11月30日	達成 ・ 一部 ・ 未達成
3				達成 ・ 一部 ・ 未達成

サービス提供に対する評価		評価日	実施状況	達成状況
1	健康チェック 食事介助	令和02年11月30日	実施 ・ 一部 ・ 未実施	達成 ・ 一部 ・ 未達成
2	サービス準備・記録等 環境整備 サービス準備等 環境整備 掃除 洗濯	令和02年11月30日	実施 ・ 一部 ・ 未実施	達成 ・ 一部 ・ 未達成

実施後の変化・サービスの要望
 昼食の介助がお役に立っているようで、食べることに興味が出てきています。

訪問介護計画書の実施状況の説明及び評価を行いました。

説明日： 令和02年11月30日 説明者： 桜 千恵子

事業所名称： ファーストケア訪問介護

印

上記の評価について説明を受けました。

説明日： 令和 年 月 日 利用者署名欄：