様式 ７

※利用者基本台帳システムの経過記録に置き換え可。

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント（第１号介護予防支援事業）経過記録（例）（サービス担当者介護の要点を含む）

利用者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計画作成者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日　　　 | 内容 | 年月日　　　 | 内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 66 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１　介護予防支援・介護予防ケアマネジメント（第1号介護予防支援事業）経過は具体的には、時系列に出来事、訪問の際の観察（生活の活発さの変化を含む）、サービス担当者会議の内容、

　　　　 本人・家族の考えなどを記入し、介護予防支援・介護予防ケアマネジメント（第1号介護予防支援事業）や各種サービスが適切に行われているかを判断し、必要な場合には方針変更を行う

　様式 ７

ためのサービス担当者会議の開催、サービス事業所や家族との調整などを記入する。

 　 ２　サービス担当者会議を開催した場合には、会議出席者（所属（職種）氏名）、検討した内容等を記入する。

 様式　７