

評価表

利用者名 給管鳥 花子 様

短期目標	(期間)	援助内容			結果 ※2	コメント (効果が認められたもの/見直しを要するもの)
		サービス内容	サービス種別	※1		
あああああ	令和1年10月1日～ 令和1年12月31日					

※1 「当該サービスを行う事業所」について記入する。 ※2 短期目標の実現度合いを5段階で記入する
(◎：短期目標は予想を上回って達せられた、○：短期目標は達せられた(再度アセスメントして新たに短期目標を設定する)、△：短期目標は達成可能だが期間延長を要する、
×1：短期目標の達成は困難であり見直しを要する、×2：短期目標だけでなく長期目標の達成も困難であり見直しを要する)