

介護予防サービスのポイント 50 を実施して

実施年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

責任者・管理者名 _____

1. スタッフの回答を見て、責任者・管理者として、気づいたことや感じたこと

1 サービスの受け入れ	
2 アセスメント	
3 個別援助計画の立案	
4 サービス提供	
5 モニタリング	

2. 今回の評価を通して見えてきた事業所としての課題や感想等

--

3. 今後、課題解決に向けて実施していきたいこと

--