

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント経過記録（サービス担当者会議の要点を含む）

利用者氏名 _____

計画作成者氏名 _____

年 月 日	内 容	年 月 日	内 容

- 1 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント経過は、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、利用者・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。

