

### 介護予防支援経過記録（サービス担当者会議の要点を含む）

NO. \_\_\_\_\_

No.

利用者氏名

様

計画作成者氏名：

年 月 日	方 法	内 容	年 月 日	方 法	内 容

※ 1 介護予防支援経過は、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。  
 3 方法については、訪問、電話、サービス担当者会議などの種類を記入する。