ケアプランの評価・修正

利用者名　　殿　評価日　　評価者氏名

番号	課題（ニーズ）	短期目標	援助内容の実施状況	援助目標の達成度		利用者・家族の満足度・意見		修正の必要とその内容		事業者との調整内容	
優先順位	ケアプランから写す	ケアプランから写す	援助がケアプランどおりに実施されているかどうか、実際の実施状況を記入	「達成」「不変」「達成しない」「判断不可」等を記入	達成されているかどうかを判断した状況	「非常に満足」「満足」「不満」「わからない」等を記入	満足かどうか判断した状況。利用者の意見。	「必要」「必要なし」を記入	修正が必要な理由や修正内容	「調整あり」「調整なし」を記入	調整の内容