

モデル事業の個人データ票(イメージ)

1 基本データ

ID番号、市町村コード、性別、生年月日、家族構成(配偶者、同居者)、現病歴、既往歴 等

2 介護予防事業の評価指標

	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回
	介護予防ケア マネジメント時	介護予防ケア マネジメント時	介護予防ケア マネジメント時	介護予防ケア マネジメント時	介護予防ケア マネジメント時	介護予防ケア マネジメント時
	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月
要支援・要介護度						
基本チェックリスト						
主観的健康感						
身長・体重(BMI)						
・						
・						
・						
・						
・						

3 事業(サービス)の内容

	1クール目	2クール目	3クール目	4クール目	5クール目	6クール目
	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月
開始日						
終了日						
事業(サービス)1 (介護予防通所介護 等)						
事業者名(コード番号 等)						
実施頻度(週1回、週2回 等)						
プログラム内容(運動器の機能向上 等)						
事業(サービス)2 (介護予防通所介護 等)						
事業者名(コード番号 等)						
実施頻度(週1回、週2回 等)						
プログラム内容(運動器の機能向上 等)						
事業(サービス)3 (介護予防通所介護 等)						
・						
・						

4 転帰

○終了年月日

○終了理由(改善、悪化、死亡 etc)