

## 申 込 時 提 出 事 例 の 概 要

※欄は記入しないでください。

研修申込者氏名	所属（該当に○）
	①地域包括支援センター ②居宅介護支援事業所 ③その他（                      ）

### 1. 事例のタイトル

### 2. 事例との関係（提出する事例について該当するものに○）

- 1. 現在、担当ケアマネジャーとして関わっている事例
  - 2. 過去に担当ケアマネジャーとして関わっていた事例

### 3. 事例の概要と提出理由（なぜこの事例を選んだのか）

事例の概要

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

提出理由（単なる事例紹介に留まらないよう注意してください。）

### 4. 所属する事業所について

介護支援専門員としての実務経験年数	年	月	当該利用者の担当期間	年	月
介護支援専門員としての基礎資格					
所属事業所の介護支援専門員の人数：専任    人＋兼任    人＝計    人（うち主任介護支援専門員    人）					

### 5. 特定事業所加算取得状況（所属事業所について、該当するものに○）

1. 取得している	加算Ⅰ   ・   加算Ⅱ   ・   加算Ⅲ	加算算定を開始した年月日（予定を含む）
2. 今後取得予定である		（           年    月）
3. 取得予定はない		

### 6. 事例提出資料（提出する書類の口の中に✓を記入） ※提出資料は必ずマスキングをしてください

- 申込時提出事例の概要     ……（提出様式 1）
- 申込時提出事例基本情報   ……（提出様式 2）
- 課題分析表（アセスメントツール）… ※各所属事業所の様式にて提出
- 課題整理総括表             ……（提出様式 3）
- 居宅サービス計画等         ……（提出様式 4）

※要介護の場合／居宅又は施設サービス計画書 1 表～3 表、  
要支援の場合／介護予防サービス支援計画表