

概要 1 ページ目

<p>事例について</p>	<p>事例については以下3点の条件を満たすものを提出してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護度1以上(介護予防は除く) ・現在進行形、もしくは過去に自分が担当した事例のもの ・検討会で検討してもらいたい事例 <p>※事例シートについてはA4用紙2枚以内に収めてください。</p>
<p>ケアプランについて</p>	<p>提出していただく事例に合わせて、居宅サービス計画書、又は施設サービス計画書より選択し提出してください。</p>
<p>提出期日</p>	<p>令和2年9月23日(水) 予定 [必着]</p>
<p>提出方法</p>	<p>事例提出用の様式、及びケアプラン様式をホームページからダウンロードして、パソコン上で作成後、印刷したものを郵送にて提出ください。 <u>※手書きではなく、パソコンで作成してください。</u></p>
<p>事例様式</p>	<p>記入例を参考に事例を記入してください。</p> <p>※ホームページに様式があります。</p>
<p>ケアプラン様式</p>	<p>居宅サービス計画書 ※ホームページに様式があります。 施設サービス計画書 ※ホームページに様式があります。</p> <p>※地域包括支援センターにお勤めの方については、要介護の事例がない場合は要支援の事例を提出して頂くのでも問題ありません。その場合についてはケアプランとして下にあります様式「介護予防サービス支援計画書」を使用してください。</p> <p>介護予防サービス支援計画書 ※ホームページに様式があります。</p>

概要 2 ページ目

その他	<p>・事例概要の作成は、個人情報の保護に十分留意されますようお願いいたします。(個人が特定されないように配慮し、個人名・事業所名・病院名等はA事業所・B病院等と記入してください。住所は市町村名はA市など、生年月日は年と月は明記して頂き、日をマスキングして頂くことで、対象者の年齢がわかるようにしてください。)</p> <p>・演習当日は、事例紹介や経過などの説明が出来る資料をご持参ください。なお、提出いただいた事例は演習で活用させていただきますが、時間の都合により活用されない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。</p>
-----	---

※【提出書類の具体的な記載例】

氏名	佐藤さん→Sさん(イニシャル)とはせず、アルファベットでAさん、Bさん、などと記号化する
住所	群馬県前橋市→G県M市(イニシャル)とせず、アルファベットでC県D市などと記号化する
電話番号	〇〇〇-××××などと記載する
生年月日	昭和7年5月16日 → 年のみを記載する。昭和7年