

## 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

（本文用紙）

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

## 6. 事例提出資料（提出する書類の□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