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（該当に〇）
	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〇）

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、該当するものに〇）

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