

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 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）
□課題整理総括表・・・・・・（提出様式３）
□居宅サービス計画等・・・・・・（提出様式４-A）
□施設サービス計画書１表～３表・・・・（提出様式４-B）
□介護予防サービス支援計画表・・・・（提出様式４-C）
□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
- 事例に沿った物の一つ選択