

※事務局使用欄

受講番号

## 2024（令和6年度）・専門研修課程Ⅰ事例検討

介護支援専門員番号：\_\_\_\_\_

事例提出者氏名：\_\_\_\_\_

事例について： 現在進行形的事例・過去に担当した事例 ケアマネ経験年数 約 \_\_\_\_\_ 年

ご自分の年代： 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上 \_\_\_\_\_

事例題名：

担当としてこの事例に携わっている(もしくは携わっていた)期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

性別：	生年・年齢： _____ 年 _____ 歳
傷病名：	要介護度： 各自立度： 手帳等：

事例の概要および事例選択理由

現在、支援に関わっている関係機関・サービスおよび個人

家族構成・関係

生活歴および支援経過

介護支援専門員番号

名前