

※事務局使用欄

受講番号

2025（令和7年度）・専門研修課程Ⅰ事例検討 【提出様式2】

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 _____ ヶ月

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