

【提出事例マスキングの記載例】

生年・年齢	昭和15年5月16日と全て記載せず 昭和15年 86才と記載
傷病名要介護度・各自立度・手帳	そのまま記載
事例の概要・理由 関係機関・サービス 事業所	事業所・施設・病院の名称は、E事業所、F介護保険施設
家族構成・関係	家族氏名は書かず、妻・夫・長女・長男・兄・姉と記載。 家族の居住地も下記のようにA県B市と記載
生活歴および支援 経過	群馬県前橋市とは記載せず、A県B市と特定出来ないようする。 ※G県M橋など、イニシャルにしない 本人の支援に直接関係しない事柄は記載しない。 職歴については公務員、建築関係等と特定できないよう配慮して記載。
研修受講者本人	受講者名はそのまま記載。
介護支援専門員番号	ご自身の番号をそのまま記載

※記入例は別紙参照