

令和8年度 介護支援専門員専門研修Ⅱ 事例提出票

日程		受講番号		氏名	
----	--	------	--	----	--

提出前の最終チェック

- 提出書類のコピーを取って手元に残してください。
- 個人情報のマスキング処理を徹底してください。

提出書類チェックリスト

※☑を活用して漏れのないようにしてください。

- ① 事例提出票 【事例様式1】 ※この紙
- ② 事例概要 【事例様式2】
- ③ 家屋図 【事例様式3】
- ④ エコマップ 【事例様式4】
- ⑤ ジェノグラム(家族構成図) 【事例様式5】
- ⑥ 服薬情報 【事例様式6】
- ⑦ サービス計画書 ※下記3種から該当する物を選択して提出
- A 居宅サービス計画書(1~3表) 【事例様式7-A】
- B 施設サービス計画書(1~4表) 【事例様式7-B】 ※3・4表はいずれか1つのみで可
- C 介護予防サービス計画書 【事例様式7-C】 ※地域包括支援センター勤務の場合のみ選択可
- ⑧ 自己点検シート(基本ケア) 【事例様式8】

事例区分の選択

※提出事例が関係すると思われる主項目は◎に☑を1つ入れ、副項目は主項目で選んでいない分類に☑を1~2つ入れてください。

◎主項目	○副項目	事例分類
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.脳血管疾患のある方のケアマネジメント
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.心疾患のある方のケアマネジメント
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.看取り等における看護サービスの活用に関する事例
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント

●この用紙を一番上に添付して郵送してください。

●両面印刷不可。全て片面印刷・ホッチキス止め不可・折り曲げ不可で提出してください。