【実務経験者に対する更新研修（専門研修課程Ⅱと同内容）：課題①】

※演習時に他の受講者が読みやすいよう、丁寧に記入してください。

**提出事例の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講番号** | **受講者氏名** | **該当するテーマに〇を付けてください（複数可）** |
|  |  | 1 | 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント |
| 2 | 脳血管疾患のある方のケアマネジメント |
| **所属先（該当に○を付けてください）** | 3 | 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント |
| ①居宅介護支援事業所②施設系（施設種別：　　　　　　　　　　 　　）③地域包括支援センター④その他（　　　　　　　 　　　　　　） | 4 | 心疾患のある方のケアマネジメント |
| 5 | 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント |
| 6 | 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 |
| **受講者について** |
| 介護支援専門員としての実務年数　　 　年　　 　月 | 当該利用者の担当になって　 　　年　　　　月 |
| 介護支援専門員以外の資格 | ① | ② | ③ |

**１．事例タイトルとキーワード（※今回のテーマにそった内容で記入）**

|  |
| --- |
| 事例のタイトル：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事例の特徴を表すキーワード　　①　　　　　　　　　　②　　　　　　　　　　③ |

**２．** **提出理由（※今回のテーマにそった内容を記入）**

|  |
| --- |
|  |

**３． 事例概要（※今回のテーマにそった内容を記入）**

|  |
| --- |
|  |

**４．介護支援専門員の課題分析の結果**

**（居宅（施設）サービス計画書（１）「利用者及び家族の生活に対する意向を踏まえた課題分析の結果」からの転記可）**

|  |
| --- |
|  |