【山梨県介護支援専門員専門研修課程Ⅱ】

専門研修課程Ⅱ－01

※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。

**提出指導事例の概要**

グループNo.

※この資料のテーマに○を付けてください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 | 受講者氏名 |  | 事例のテーマ |  | 1. リハビリテーション及び福祉用具 |
|  |  |  | 1. 看取り等における看護サービス |
|  | 1. 認知症 |
| 所属\*該当に○ | |  | 1. 入退院時等における医療連携 |
| ①地域包括支援センター  ②居宅介護支援事業所  ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 1. 家族への支援の視点 |
|  | 1. 社会資源の活用 |
| 特定事業所加算取得状況 | |  | 1. 状態に応じた多様なサービス |
| １　取得している　　２　取得していない | |  |  | | |
| 加算Ⅰ ・ 加算Ⅱ ・ 加算Ⅲ ・ 加算Ａ | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |
| 事業所にいる介護支援専門員の人数：専任　　人＋兼任　　人＝計　　　人  （うち主任介護支援専門員　　　　　　人） | | | |

**１．事例タイトルとキーワード**

|  |
| --- |
| ※今回のテーマに沿った内容で記入  事例のタイトル「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」  事例の特徴を表すキーワード　　①　　　　　　　　　②　　　　　　　　　③ |

**２．** **事例概要**

|  |
| --- |
| ※今回のテーマに沿った内容を記入 |

**３． 提出理由**

|  |
| --- |
| ※今回のテーマに沿った内容を記入 |

**４．利用者の現在までの要介護度の経緯**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 初回 | 2回 | 3回 | 4回 | 5回 |
| 認定年月日 |  |  |  |  |  |
| 要介護度 |  |  |  |  |  |
| 寝たきり度 |  |  |  |  |  |
| 認知症自立度 |  |  |  |  |  |

**５．提出事例資料の確認　（提出した書類を揃え、個人情報消し込みを確認したらチェック欄に○）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **順番** | **様　式　名** | **備　　　　考** | **チェック欄** |
| 01 | 提出事例の概要 | ※本用紙　【指定様式①】 |  |
| 02 | 基本情報 | (　　　　年　　月現在）【指定様式②】 |  |
| 03 | 医療情報シート | (　　　　年　　月現在）【指定様式③】 |  |
| 04 | 課題分析（アセスメント概要） | (　　　　年　　月現在）【指定様式④】 |  |
| 05 | 課題整理総括表 | (　　　　年　　月現在）【指定様式⑤】 |  |
| 06 | サービス計画書 第1～3表 | (　　　　年　　月現在） |  |
| 07 | サービス担当者会議の要点 | (　　　　年　　月現在）(　　年　　月現在） |  |
| 08 | 支援経過記録 | (　　　　年　　月～　　　　年　　月） |  |
| 09 | 自己評価表 | (　　　　年　　月実施）【指定様式⑩】 |  |
| 10 | その他事例の理解に欠かせない資料 | ※提出は任意。必要だと思う資料があれば追加してください。 |  |