事例様式１

専門研修Ⅱ・(実務経験者)更新研修Ⅱ 提出事例

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 |  | | | | | |
| 基礎資格  （主な資格を記載する） |  | | | | | |
| 所属事業所  （職　　　　名） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 事業所連絡先 | 住　所 〒 | | | | | |
|  | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | |
| Ｅ－ＭＡＩＬ |  | | | | | |
| 介護支援専門員としての実務経験 |  | | 年 |  | | カ月 |
| 事例提出者の所属機関の役割と主な業務内容 |  | | | | | |
| 事例提出者の置かれている状況・立場等 |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出事例の  領域（テーマ）名 |  | ※該当〇をつける  1.継続事例　　　2.終結事例 |
| 事例を理解するうえで、以下の項目及び参考となる事項を記載してください。利用者の居住する地域特性 | | |
|  | | |