事例様式１

主任介護支援専門員更新研修

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名  （職名） |  | 基礎資格  （主な資格を記載する） | |  | |
| 所属事業所・  所在地市町村 |  | | | | |
| 介護支援専門員としての実務経験 |  | 年 |  | | カ月 |
| 受講者（主任介護支援専門員）の所属機関の役割と主な業務内容 |  | | | | |
| 受講者（主任介護支援専門員）の置かれている状況・立場等 |  | | | | |

※〇をつけて下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 提出指導事例の領域 | ①脳血管疾患のある方のケアマネジメント  ②認知症のある方のケアマネジメント  ③大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント  ④心疾患のある方のケアマネジメント  ⑤誤嚥性肺炎のある方のケアマネジメント  ⑥看取り等における看護サービスの活用に関する事例  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 |
| 継続・終結 | 1.継続事例　　　2.終結事例 |

|  |
| --- |
| 受講者（主任介護支援専門員）が、実践する地域の特徴を記載して下さい。 |
|  |