事例様式１

主任介護支援専門員研修 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 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支援困難になった主な要因３つまで選択（表１より記載） |  |  |  | ※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 |
|  |