令和４年度　介護支援専門員専門研修（課程Ⅱ）・更新研修（後期）

　提出事例

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コース |  | 受講番号 |  | 氏名 |  |

●事例提出（該当するテーマにチェックをつけてください）

※提出事例で複数のテーマが該当する場合には、複数のテーマにチェックをつけてください

＊事例選出の理由を記入ください

「

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ①リハビリテーション及び福祉用具を活用して自立支援を行う事例 |
| □ | ②介護保険やその他様々な社会資源の活用において関係機関と連携し自立支援を行う事例 |
| □ | ③入退院時等において医療と連携し自立支援を行う事例 |
| □ | ④在宅生活を続ける上で家族への支援の必要性が高い事例 |
| □ | ⑤看取り等に関するケアマネジメント事例 |
| □ | ⑥状況に応じた多様なサービスの活用に関する事例（地域密着型サービス等で日中・夜間等支援する事例や介護保険施設事例） |
| □ | ⑦在宅の認知症の利用者を支援する事例 |

●提出事例との関わりについて（該当する欄にチェックをつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ①自身がケアマネジメントした事例（５年以内） |
| □ | ②自身がケアマネジメントした事例（５年以上前） |
| □ | ③自身はケアマネジメントしていないが、支援者として深く関わった事例 |
| □ | ④事例検討会等で深く関わった事例（担当ケアマネジャーの了解を得た上で提出） |
| □ | ⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |