

主任介護支援専門員更新研修 提出事例(表紙)

受講番号		氏名	
------	--	----	--

●事例テーマ(該当するテーマにチェックをつけて下さい)

※1つの事例で複数のテーマが該当する場合には、複数のテーマをチェックして下さい

<input type="checkbox"/>	①看取り等における看護サービスの活用に関する相談事例
<input type="checkbox"/>	②脳血管疾患のある方のケアマネジメントに関する相談事例
<input type="checkbox"/>	③大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメントに関する相談事例
<input type="checkbox"/>	④心疾患のある方のケアマネジメントに関する相談事例
<input type="checkbox"/>	⑤誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメントに関する相談事例
<input type="checkbox"/>	⑥認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメントに関する相談事例
<input type="checkbox"/>	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に関する相談事例