# 主任介護支援専門員更新研修事例受付シート

| 主任介護支援専門員情報（受講者情報） | |
|---|---|
| 氏　　名 | |
| 所　　属 | □地域包括　　□居宅　　□施設　　□その他（　　）<br>主任ケアマネ数　　人　　ケアマネ数　　人 |
| 基礎資格及び<br>ケアマネ経験年数 | 基礎資格：(　　)<br>ケアマネ経験年数：　　年（うち主任ケアマネ経験年数　　年） |
| ケアマネジメントに関する相談受付数（直近1年）　　(　　)回程度 | |

| 相談者の情報（事例担当者の情報） | |
|---|---|
| 所　属　先 | □地域包括　　□居宅　　□施設　　□その他（　　）<br>主任ケアマネ数　　人　　ケアマネ数　　人 |
| 事例担当者の属性 | 基礎資格：(　　)<br>ケアマネ経験年数：（　　）年 |
| ①相談（提出）事例を受け付けた経路<br><br>②担当介護支援専門員の主な相談内容<br><br>③主任介護支援専門員の主な助言（指導）内容<br><br>④当該事例を通して主な利用者の地域の課題の提言<br><br>上記①②③④を簡潔に記述下さい | |