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（　　） 主任ケアマネ数　　人　　ケアマネ数　　人
基礎資格及び ケアマネ経験年数	基礎資格：(　　) 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（　　） 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：(　　) ケアマネ経験年数：（　　）年
①相談（提出）事例を受け付けた経路 ②担当介護支援専門員の主な相談内容 ③主任介護支援専門員の主な助言（指導）内容 ④当該事例を通して利用者の地域の課題 上記①②③④を簡潔に記述下さい	