

令和8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

--

<input type="checkbox"/>	①廃用症候群等で生活の継続を支援する事例
<input type="checkbox"/>	②家族支援の視点や様々な社会資源活用のケアマネジメント事例
<input type="checkbox"/>	③脳血管疾患のある方のケアマネジメント事例
<input type="checkbox"/>	④大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント事例
<input type="checkbox"/>	⑤看取り等における看護サービスの活用の事例
<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事例
<input type="checkbox"/>	⑦心疾患のある方のケアマネジメント事例
<input type="checkbox"/>	⑧誤嚥性肺炎のある方のケアマネジメント事例

●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)

<input type="checkbox"/>	①自身がケアマネジメントした事例(5年以内)
<input type="checkbox"/>	②自身がケアマネジメントした事例(5年以上前)
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	⑤その他()