様式1

令和8年度 介護支援専門員専門研修(課程Ⅰ)・更新研修(前期)
提　出　事　例

コース		受講番号		氏名	

●事例提出（困難と思ったテーマにチェックをつけてください）
※テーマに該当しない事例はその他を選びください。

□	①本人と家族の意向が違う、本人や家族が自立支援に必要なサービスを拒む
□	②医療・介護・福祉との連携が困難
□	③必要な社会資源がなく自立支援が困難な事例
□	④虐待または虐待のリスクがある、８０５０問題、認認介護、ダブルケアなど家族への対応が困難
□	⑤地域との関りが困難、認知症利用者のＢＰＳＤ問題
□	⑥その他

●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
□	③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）
□	④その他（　　）

３　提出書類について
（１）本紙　様式１
（２）各事業所で使用しているアセスメント表　※課題分析標準項目の２３項目を網羅したもの
（３）居宅（施設）サービス計画書１表、２表、週間サービス計画表または日課計画表
事例の原本は、御自身で手元に保管し、コピーしたものを提出してください。
※上記（１）から（３）を左上ホッチキス留めしてください。

社会福祉法人　福岡県社会福祉協議会