

提出シートの作成等について

(専門研修課程Ⅱ)

自らの実践を振り返り、類似した別の事例や状況に対応する力を身につけること、また地域における課題の抽出や解決策に向けた取り組みや提案につなげることを目的に、事例検討を行います。以下7つの領域において、事例を提出して下さい。提出いただく事例は、ケアマネジメントを実践する上で、悩んだり苦慮した経験があるものが望ましいです。

記

1、提出するシート

①事例提出シート

②事例概要シート（課目毎に1枚ずつ） ※県協会ホームページよりダウンロードできます

2、事例の内容

プログラム番号	課目	提出部数
②	リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例	1部
③	看取り等における看護サービスの活用に関する事例	1部
④	認知症に関する事例	1部
⑤	入退院時等における医療との連携に関する事例	1部
⑥	家族への支援の視点が必要な事例	1部
⑦	社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例	1部
⑧	状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例	1部

3、研修当日に準備するもの ケアプラン一式

※下記書類等を発表用の手持ち資料として、研修当日に準備して受講してください。

- | | | |
|--------------------------------------|-----------|----------------------|
| ①基本情報 | ②アセスメント情報 | ③サービス担当者会議の要点 |
| ④居宅（施設）サービス計画書（1～3表）又は介護予防サービス・支援計画書 | | |
| ⑤評価表 | ⑥支援経過記録 | ⑦その他事例検討で必要と思われる書類 等 |

4、提出方法等について

(1) 7月28日（木）必着にて提出してください。

(2) 事例の提出は必須です。提出ができない場合は、受講できません。

(3) 下記住所へ郵送又は持参（持参の場合は平日9：00～17：00）

【提出先】 〒880-0001 宮崎市橋通西5丁目6-57山崎ビル4階

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 事務局

5、注意事項

(1) 提出数に定めはありませんが、経験を有するものは全てご提出ください。

(2) 毎年、提出いただく課目に偏りがみられ演習に支障をきたしております。特に、上記③⑤

⑦⑧の提出が少ないため、ご協力をお願いします。

(3) シートの作成にあたっては、個人情報の取扱いに十分にご注意ください。

(4) 実際に研修で活用する事例に関しては、事務局で調整後、改めてお知らせいたします。

専門研修課程Ⅱ 事例提出シート

受講番号 _____

氏 名 _____

提出事例に☑を入れて下さい	プログラム番号	事 例
<input type="checkbox"/>	②	リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例
<input type="checkbox"/>	③	看取り等における看護サービスの活用に関する事例
<input type="checkbox"/>	④	認知症に関する事例
<input type="checkbox"/>	⑤	入退院時等における医療との連携に関する事例
<input type="checkbox"/>	⑥	家族への支援の視点が必要な事例
<input type="checkbox"/>	⑦	社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例
<input type="checkbox"/>	⑧	状態に応じた多様なサービス（地域密着型サービス、施設サービス等）の活用に関する事例

提出締め切り 令和4年7月28日(木)必着

提出先 〒880-0001 宮崎市橋通西5丁目6-57山崎ビル4階
一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 事務局

事例概要シート

プログラム番号を
記入してください

受講番号 _____

氏 名 _____

性別	年齢	要介護状態区分
【事例のタイトル】		
【主訴】	【生活歴】	
本人の望む暮らし、生活の希望・要望		
本人： 家族(続柄:)		
この事例の課題		