**令和３年度愛知県介護支援専門員専門・更新研修**

様式①

**【課程Ⅱ】提出事例（事例表紙）**

|  |  |
| --- | --- |
| **グループ番号・発表順****※研修当日に記載のこと** | **グループ　　　　　番目発表** |
| **受講生番号** |  |
| **氏　　名** |  |

●**各様式を確認の上、書類（コピー）を順番にまとめ、本表を表紙につけ、左上を**

**ホッチキス止めしご提出ください。**

|  |
| --- |
| **事　例　の　タ　イ　ト　ル** |
| **●年齢　　　　歳　　●性別　　　　　●要介護****●状況や疾患・障害など** |

**●提出する事例に含まれる科目について〇を記入してください。**

**●認知症・家族支援・社会資源の中で、科目の内容が強い順に**

**１.２.３の番号を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| * を

記入 | 科　　目 |
|  | 科目の内容が強い順に番号を記入 |  | 1. 認知症に関する事例
 |
|  | 1. 家族への支援の視点が必要な事例
 |
|  | 1. 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. 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. 入退院時等における医療との連携に関する事例
 |
|  | 1. 看取り等における看護サービスの活用に関する事例
 |
|  | 1. 状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例
 |

**★上司または管理者確認欄**

**所属先**

**役職　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印**