|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講生番号** |  | **令和４年度愛知県介護支援専門員****専門・更新研修【課程Ⅱ】** |
| **氏名** |  | **提出事例チェック表** |

【提出用】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 第１・２日目 | 第３・４日目 | 第５日目 |
| 原則、全ての科目を対象とする１事例（利用者１名の選定）が必要 | 原則、２つ以上の科目を対象とする１事例（利用者１名の選定）が必要 | 原則、科目を対象とする１事例（利用者１名の選定）が必要 |
| 認知症 | 家族への支援 | 社会資源の活用 | リハビリ・福祉用具 | 入退院等 | 看取り等、看護サービス | 多様なサービスの活用 |
| １事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| **総事例数** | **事例** | **★第１日目から第５日目を通して２事例（利用者２名）以上の選定が必要です。** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講生番号** |  | **令和４年度愛知県介護支援専門員**きりとり**専門・更新研修【課程Ⅱ】** |
| **氏名** |  | **提出事例チェック表** |

【本人控え】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 第１・２日目 | 第３・４日目 | 第５日目 |
| 原則、全ての科目を対象とする１事例（利用者１名の選定）が必要 | 原則、２つ以上の科目を対象とする１事例（利用者１名の選定）が必要 | 原則、科目を対象とする１事例（利用者１名の選定）が必要 |
| 認知症 | 家族への支援 | 社会資源の活用 | リハビリ・福祉用具 | 入退院等 | 看取り等、看護サービス | 多様なサービスの活用 |
| １事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７事例目に含まれている科目→ |  |  |  |  |  |  |  |
| **総事例数** | **事例** | **★第１日目から第５日目を通して２事例（利用者２名）以上の選定が必要です。** |