**令和３年度愛知県介護支援専門員専門・更新研修**

**【課程Ⅱ】提出事例チェック表**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |

**◎提出事例の総数　　　　　事例**

**（2日目から6日目を通して2事例以上の提出が必要です）**

**◎提出する事例に含まれる科目に○を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １事例目 | ２事例目 | ３事例目 | ４事例目 | ５事例目 | 科目 |
|  |  |  |  |  | **２・３日目** | 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
 |
|  |  |  |  |  | **４・５日目** | 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
 |
|  |  |  |  |  | 看取り等における看護サービスの活用に関する事例 |
|  |  |  |  |  | **６日目** | 1. 状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例
 |

**※提出する事例に含まれる科目に○を記入してください。**

**（１つの科目につき○がつくのは１つのみです）。**

**※４・５日目の④リハビリの事例、⑤入退院時等の事例、⑥看取り等の事例については**

**３科目のうち２科目以上を含む1事例を提出してください。**

**※看取り等の事例が少ない傾向にあります。看取り等を含んだ事例を提出できる方は、**

**ご協力をお願いします。**