**様式１**（様式１～様式４をセットにて提出）※ホッチキス止めは不要です

主任介護支援専門員　更新研修　提出事例

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 氏名 |  | 自己  評価 | 点  ／10点満点中 |
| 自己評価＝ご自身の指導事例について自己評価し、10点満点とした際の点数をつけて下さい  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※評価基準は、ご自身の裁量にお任せします。 | | | | | |
| 事例提供者が本事例に関わった時の事業所種別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【経験年数　　　　　年】  □居宅介護支援事業所 □介護老人福祉施設 □介護老人保健施設 □介護療養型医療施設  □地域包括支援センター □認知症対応型ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ □その他（ ） | | | | | |

●事例テーマ（該当するテーマにチェックをつけて下さい）

※１つの事例で複数のテーマが該当する場合には、複数のテーマにチェックをつけて下さい

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 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 |
| □ | ②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 |
| □ | ③入退院時等における医療との連携に関する事例 |
| □ | ④家族への支援の視点が必要な事例 |
| □ | ⑤看取り等における看護サービスの活用に関する事例 |
| □ | ⑥状態像に応じた多様なサービスの活用に関する事例 |
| □ | ⑦認知症に関する事例 |

●本事例における考察　（当該テーマに焦点をあてた考察として下さい）

→本事例を通じて、介護支援専門員へ指導・助言を行う上で、学んだこと、考えたこと等

|  |
| --- |
|  |