＊＊＊　　社会福祉法人　横浜市社会福祉協議会（ウィリング横浜）　＊＊＊

介護支援専門員専門研修課程Ⅱ　事前課題【表紙】

太枠内にご記入の上、ご提出ください。

★受講者についてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 受講番号 |  | 1. コース   （該当するものに〇） | Ａ　・　Ｂ |
| 1. 氏名 |  | ④介護支援専門員としての経験年数 | 居宅　　　　年  施設　　　　年 |
| ⑤現在の勤務先  （該当するものに〇） | 居宅 ・ 特養 ・ 老健 ・ 特定施設 ・ グループホーム  小規模多機能 ・ その他（　　　　　　　　　　　） | | |

★ご提出いただく事例のテーマについて

（１）最も当てはまるもの一つに**○**を記入してください。

（２）左記以外で、関係があるもの２つに**△**を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テーマ名 | (1)〇を１つ | (2)△を２つ |
| 1. リハビリテーション及び福祉用具を活用している事例 |  |  |
| 1. 看取り等における看護サービスを活用している事例 |  |  |
| 1. 認知症に関する事例 |  |  |
| 1. 入退院時等において医療との連携を必要としている事例 |  |  |
| 1. 社会資源の活用に向けた関係機関との連携を必要としている事例 |  |  |
| 1. 家族への支援の視点が必要な事例 |  |  |
| 1. 本人の状態に応じた多様なサービス（地域密着型サービスや   施設サービス等）を活用している事例 |  |  |

★提出書類について

　 コピー１部をご提出ください。（原本はご自身で保管してください。）

この表紙を先頭にし、①～⑥の順に並べてください。

①～⑥の様式があるか、□に✓を入れてご確認ください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | （様式①）事例報告用紙 |
| □ | （様式②）ジェノグラム・エコマップ等報告用紙 |
| □ | （様式③）課題整理総括表 |
| □ | （第1表）「居宅サービス計画書（１）」または「施設サービス計画書（１）」 |
| □ | （第2表）「居宅サービス計画書（２）」または「施設サービス計画書（２）」 |
| □ | （第３表）週間計画表 |

※ホチキスで止めないでください。

※提出期限は１０月６日（金）必着です。