

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。

受講番号			
氏 名			
現在の勤務先 (該当するものに○)	居宅・施設 その他・なし	介護支援専門員 としての経験年数	居宅 年 か月 施設 年 か月

★ご提出いただく事例のテーマについて

(1) 最も当てはまるメインテーマ1つに○を記入してください。

(2) (1) 以外で、他にも関連すると思われるサブテーマ2つに△を記入してください。

テーマ名	(1) ○を1つ記入	(2) △を2つ記入
① 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント		
② 家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント		
③ 心疾患のある方のケアマネジメント		
④ 看取り等における看護サービスの活用に関するケアマネジメント		
⑤ 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント		
⑥ 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント		
⑦ 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント		
⑧ 脳血管疾患のある方のケアマネジメント		

★提出書類について

様式があるか、□に✓を入れてご確認ください。

☐	介護支援専門員専門研修 事例報告用紙
--------------------------	--------------------

郵送にてご提出ください。

○提出締切日：9月30日（火）必着

○提出する様式：(ア)、(イ)の順に重ねて左上1か所ホチキス止めしたものを **2部**

(ア) 事前課題【表紙】（本様式）

(イ) 介護支援専門員専門研修 事例報告用紙：A4 4ページ

※片面、両面どちらでも可

○提出先 〒233-0002 横浜市港南区上大岡西 1-6-1 ゆめおおおかワイスター 4階

ウィリング横浜 介護支援専門員専門研修担当 あて

※「専門Ⅱ（更新32）事前課題在中」と封筒にご記載ください。

<<介護支援専門員専門研修 事例報告用紙>>

【1、事例選定に関する項目】

事例情報	事例のタイトル			
	CMとして関わるきっかけ		(その他:詳細)	
	選定・選出理由			
	本ケースの	援助方針		
		ケアマネジメントプロセスでの困難性や課題		
		連携する上での課題		
	利用している支援や社会資源の状況			
サービス担当者会議の要点				

【2、基本情報に関する項目】

利用者情報	氏名		Aさん		性別		年齢	歳	
	保険・他法情報		生活保護		障害者手帳		公費負担医療費	その他	
			☐ 受給	身体	☐ 取得	級	☐ あり		
				知的	☐ 取得	級			
				精神	☐ 取得	級			
	介護保険(要介護度)			日常生活自立度(障害)		日常生活自立度(認知症)			
	介護保険負担割合								
	心身機能								
	生活歴(生育歴・職歴)								
	介護保険を利用するようになった経緯								
	主訴・意向	利用者本人							
		家族							
	本人の趣味・関心								
現在の生活状況			(詳細)						
経済状況・虐待有無・その他特筆すべき事項									

【3、医療に関する項目】

※現病歴・既往歴と経過(新しいものから記載。現在の状況に関連するものは必ず記載)

病名	時期	医療機関・診療科	経過	備考
主治医の意見 (意見書まとめ)				

【4、アセスメントに関する項目】

項目	介護状況	状況・支援内容・頻度などを具体的に記載。 ※記載のポイントや留意点を参照
移動		
食事・水分摂取		
排泄(便/尿)		
口腔		
服薬		
入浴		
更衣		
掃除		

洗濯		
整理・物品の管理		
金銭管理		
買い物		
コミュニケーション能力		
認知機能		
家族での役割		
社会との関わり		
生活リズム		
睡眠		
感染症対策		
緊急時対応		
褥瘡・皮膚の問題		
行動・心理症状 (BPSD)		
介護力 (虐待を含む)		
居住環境		

【5、家族に関する項目】

家族の状況	利用者の家族構成		主たる介護者 (利用者との関係)	
	家族による介護の状況			
	ジェノグラム			

【6、環境に関する項目】

エコマップ					
自宅・居室の状況	在宅・施設		種類		
	階層	階	広さ	m ²	
	エレベーター				
	特記事項	①居室			
		②寝室			
		③トイレ			
		④浴室			
		⑤玄関			
⑥廊下					
	⑦居住地周辺状況				