

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。

<input type="checkbox"/>	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ワー 4階

ウイング横浜 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。