【コピー提出】 片面印刷した様式１～３を順に並べてクリップで留めてください（両面印刷・ホッチキス留め不可）

**【表紙】**令和３年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修　事例 　　　　 様式１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者番号  （３桁の数字） |  | 受講者氏名 |  |
| 受講コース  （〇を付ける） | １コース　　 　 　 　２コース | | |
| **指定された事例の項目（Ａ～Ｇ）に、○を付けてください。**  **なお、指定された項目以外の内容も一部含まれる場合は、その項目に△を付けてください。**  **Ａ　　　　Ｂ　　　　Ｃ　　　　Ｄ　　　　Ｅ　　　　Ｆ　　　　Ｇ**  提出する事例の項目（Ａ～Ｇ）は個人別に指定されています。（選択不可）  必ず指定された項目（Ａ～Ｇ）で事例を作成してください。  指定以外の項目で提出された場合は、指定の項目で再提出していただきます。  Ａ：リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例  Ｂ：看取り等における看護サービスの活用に関する事例  Ｃ：認知症に関する事例  Ｄ：入退院時における医療との連携に関する事例  Ｅ：家族への支援の視点が必要な事例  Ｆ：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  Ｇ：状態に応じた多様なサービス（地域密着サービス、施設サービス等）の活用に関する事例 | | | |

※ 別紙「事例の提出について」を読み、様式１～３を作成してください。

※ **居宅サービス計画書等の提出は不要です。**

※ **受講者自身が担当したケースについて記入してください。**

介護支援専門員として、現在対応中で悩んでいるケース、もしくは対応は既に終了し

たが、当時の関わりを検証したいケースを記入してください。

※ 様式は石川県ホームページからダウンロード可能です。

（<https://www.pref.ishikawa.lg.jp/ansin/keamane/29shunin.html>）

ホーム > 連絡先一覧 > 健康福祉部長寿社会課 > 令和3年度主任介護支援専門員更新

または、県ホームページの左上の検索ボックスで「令和3年度主任介護支援専門員更新研修」と検索

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N0. | 提出書類 | ﾁｪｯｸ |
| １ | 様式１【表紙】＊本紙です | □ |
| ２ | 様式２【事例概要】 | □ |
| ３ | 様式３【事例のアセスメント情報】(ジェノグラム・エコマップを添付) | □ |

**【事例概要】**令和３年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修　事例 　　様式２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 性別： | 年齢： | 要介護状態区分： |
| 事例のタイトル | | |
| 事例提出の理由 | | |
| ［主訴］ | | ［生活歴］ |
| ［事例の経過］ | | |
| 望む暮らし（本人らしさ）、生活の希望・要望 | | |
| 本人：  家族： | | |

＊様式２は、概ね１枚程度にまとめてください。

＊パソコンを使用する場合は、文字の大きさを１０．５ポイント以上で作成してください。

**【事例のアセスメント情報】**令和３年度 **主任**介護支援専門員**更新**研修　事例 　　様式３

**◎　課題分析（アセスメント）概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 現　状（現在の本人の状態および家族・生活の状況） | 介護支援専門員が把握した問題 |
| 健康状態 |  |  |
| ＡＤＬ |  |  |
| ＩＡＤＬ |  |  |
| 認知機能 |  |  |
| コミュニケーション能力 |  |  |
| 社会との  関わり |  |  |
| 排尿・排便 |  |  |
| じょくそう  皮膚の問題 |  |  |
| 口腔衛生 |  |  |
| 食事摂取 |  |  |
| 介護力 |  |  |
| 居住環境 |  |  |
| 特別な状況 |  |  |
| その他  （主治医意見書にある記載事項など、必要に応じて記入してください） |  |  |

**＊ジェノグラム**

**＊エコマップ**

**〔記入にあたっての留意点〕**

・現在のつながりだけではなく、これまで暮らしてきた中で築いてこられたつながり（希薄になっている関係・途絶えている関係）についても、記載してください。

希薄になっている関係は

途絶えている関係は

で表現します。記入例は右の通りです。

