【山梨県介護支援専門員専門研修課程Ⅰ】

専門研修課程Ⅰ－01

※演習時に他の受講者が読みやすいよう、丁寧に記入してください。

**提出事例の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 | 受講者氏名 | 所属：該当に○ | 特定事業所加算取得状況 |
|  |  | ①地域包括支援センター②居宅介護支援事業所③その他（　　　　　　　　　　　） | １．取得している　　２．取得していない加算Ⅰ　加算Ⅱ　加算Ⅲ　加算A |
|

**１．事例タイトルとキーワード**

|  |
| --- |
| 事例のタイトル「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」事例の特徴を表すキーワード　　①　　　　　　　　　②　　　　　　　　　③ |

**２．事例概要**

|  |
| --- |
|  |

**３．提出理由（この事例を選んだ理由）**

|  |
| --- |
|  |

**４．利用者の現在までの要介護度の経緯**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 初回 | 2回 | 3回 | 4回 | 5回 |
| 認定年月日 |  |  |  |  |  |
| 要介護度 |  |  |  |  |  |
| 寝たきり度 |  |  |  |  |  |
| 認知症自立度 |  |  |  |  |  |

**５．提出事例資料の確認　（提出した書類を揃え、個人情報消し込みを確認したらチェック欄に○）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **順番** | **様　式　名** | **備　　　　考** | **チェック欄** |
| 01 | 提出事例の概要 | ※本用紙　【指定様式①】 |  |
| 02 | 基本情報 | (　　年　　月現在）【指定様式②】 |  |
| 03 | 医療情報シート | (　　年　　月現在）【指定様式③】 |  |
| 04 | 課題分析（アセスメント概要） | (　　年　　月現在）【指定様式④】 |  |
| 05 | 課題整理総括表 | (　　年　　月現在）【指定様式⑤】 |  |
| 06 | サービス計画書 第1～3表 | (　　年　　月現在） |  |
| 07 | サービス担当者会議の要点 | (　　年　　月現在）(　　年　　月現在） |  |
| 08 | 支援経過記録 | (　　年　　月～　　年　　月） |  |
| 09 | 支援指導経過記録 | (　　年　　月～　　年　　月） |  |
| 10 | 自己評価表 | (　　年　　月実施）【指定様式⑩】 |  |
| 11 | その他事例の理解に欠かせない資料 | ※提出は任意。必要だと思う資料があれば追加してください。 |  |