

研 修 申 込 者 氏 名	
介護支援専門員の基礎となる資格	例：「介護福祉士」等基礎となっている資格を記載
所 属 事 業 所 及び経験年数等	事業所名： 機関種別： <input type="checkbox"/> 包括 <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> その他（ 職 名：例：「管理者」等職場での職名を記載 介 護 支 援 専 門 員 と し て の 経 験 年 数 ： 年 その内、主任介護支援専門員としての経験年数 ： 年

1. 提出事例のテーマ（2つ以上に必ずチェック）

<input type="checkbox"/> 脳血管疾患のある方のケアマネジメント
<input type="checkbox"/> 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
<input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント（リハビリテーション及び福祉用具の活用）
<input type="checkbox"/> 心疾患のある方のケアマネジメント
<input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
<input type="checkbox"/> 看取り等における看護サービスの活用に関する事例
<input type="checkbox"/> 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

2. この事例を担当している介護支援専門員以下「担当 CM」の基本属性

性 別 : 男 ・ 女

年 齢 : 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上

介護支援専門員としての経験年数 : 約 年

介護支援専門員の基礎となる資格 :

所属機関の種別 : ☐包括 ☐居宅 ☐その他()

所属機関の介護支援専門員の人数 :

「提供者である私」との関係 :

☐内部 (☐同事業所 ☐同法人の別事業所) の [☐部下 ☐同僚 ☐その他 ()]

☐外部の ()

「提供者である私」からみた介護支援専門員の強み :

3. 事例の種別及び「担当 CM」から「提供者である私」への相談の経緯と理由（「提供者である私」から「担当 CM」へ働きかけた場合はその理由）

☐相談を受けた事例 ☐提供者から働きかけた事例 ☐その他（）

経緯・理由：

4. 事例タイトル

例：

「サービス利用を、拒否する一人暮らしの高齢者の支援の方法について相談を受け」支援・指導した事例

5. この事例を選んだ理由（「提供者である私」が振り返ってみたい点）

例：

「介護支援専門員として、業務を始めて半年が過ぎた頃にサービスを調整しても利用を拒否するケースを初めて担当した。自らのケアマネジメントになかなか自信が持てないということに加え、利用者にどの様に関わっていけば良いのか、悩んでいた。少しでも自信が持てるように心がけて支援したつもりだったがもっとほかの視点での指導方法があったのではないかと、振り返ってみたい」

6. 「提供者である私」から見た、この事例の属する地域特性

例：

「高齢化率〇%」「果樹栽培が盛んな地域」「地域のサービス量が〇〇」等

7. ()年()月時点での利用者(以下「Aさん」)の情報

性別: 男 ・ 女 年齢:()歳 世帯状況: 独居 ・ ()人家族
 要介護認定: 未申請 ・ 申請中 ・ 自立 ・ 要支援() ・ 要介護() ・ 不明
 障害高齢者の日常生活自立度 : 自立 ・ J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2
 認知症高齢者の日常生活自立度 : 自立 ・ I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M
 被保険者情報: 医療保険() 年金等()
 身体・精神・療育手帳()
 その他()

家族状況(ジェノグラム表記):

エコマップ

生活歴:

既往歴:

現病歴

ADL:

IADL:

住環境(見取り図)

利用しているサービス:

Aさん・家族それぞれの意向及び目標: