

令和8年度 新潟県介護支援専門員 専門研修課程Ⅱ 事例の提出について

新潟県介護支援専門員協会

《目的とねらい》

専門研修課程Ⅱでは、受講者からの持ち寄り事例の使用を前提として、「ケアマネジメントの実践事例の研究及び発表」の科目が設定されています。ここでは、7つの演習科目ごとの実践を振り返り、他の事例にも対応できる事項を抽出したり、地域課題をとらえて多職種連携や社会資源への働きかけへと展開したりする方法の修得に力点を置いて演習を主体に展開していきます。

一つの演習科目につき、一事例を演習講師により設定し、選定された事例で事例研究を実施しますので、ご承知おきください。

《事例の選定方法》

ご自身が現在担当している、あるいは過去に担当していた事例から選んでください。

ケアマネジメントを実践する上で、悩んだり、対応に苦慮した等解決したい課題を抱えている事例を基本とし、別紙3を参考に該当する要件を二つ以上含む事例を1事例選定してください。継続事例、終結事例どちらでもかまいません。

※原則、自身の担当事例の提出ですが、現任でない等で提出ができない場合は、各種テキスト等引用し、所定の様式により作成提出してください。その場合は担当事例でない事、その理由を明記してください。

《事例の提出について》

提出部数	1部（原本）
提出期限	令和 8年 7月 31日（金） 必着 ※課題が提出されない場合は、研修を受講できません。
提出先	〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階 一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会
提出方法	・共通様式一括、個別様式一括にしてホチキス留め（様式は両面印刷可） ・提出封筒の裏面に、研修名（専門Ⅱ）・事例様式2で✓をした科目番号・受講者氏名を記載

《提出の前に、今一度確認してください》

☐ 記入漏れ、不足している書類はありませんか。

☐ 個人情報等は全て消し込みできていますか。情報漏洩は違反行為です。

※個人名（登場人物、医療機関、事業所、会社等）や地名（市町村名等）は伏せ、イニシャルも使用しないでください（例えば「新潟市」を「N市」と標記するのは×。アルファベット順に「B市」「C病院」「D デイサービスの E 相談員」等固有名詞が特定されないアルファベット大文字1文字と記入してください）。利用者等の生年月日は、生まれた年だけを記載してください。例）令和7年7月1日→令和7年

※空欄、内容が乏しい場合は、再提出を求める場合があります。

《事例様式及びその説明》

様式は、当協会のホームページ法定研修、〇令和8年度専門研修課程Ⅱ提出事例様式からダウンロードして作成してください。

	様 式	注 意 事 項 等
共通様式	事例様式1	【事業所確認欄】 <u>必ず個人情報の消し込みを確認して押印願います。</u> 受講者本人が管理者等の場合は本人で可 ① ～③（事例理解の参考事項） 提出事例に関わっていた当時の状況を記載
	事例様式2	別紙3を参考に、該当する口必ず二つ以上全てに✓（終結・継続どちらでも可。該当に✓を） 【事例タイトル】 事例について困難を感じた理由や課題とと思っていることを適切に表現していると考えられるようなタイトルを付ける 【提出理由】 なぜこの事例を取り上げたのか、提出する際の提出者の意図、検討して欲しい事項や強調したい事項が明らかになるように記載。問題意識やこだわり、ひっかかりでも可。 【事例の概要】 事例の全体像が分かるように記入
	事例様式3～5 （基本情報）	アセスメント情報を記入 ・利用者のイメージを豊かにする上で重要な情報となります。事例検討に必要な範囲で記載 ・場所や個人が特定されるような情報の提供はしないこと
	事例様式6 （支援経過）	時系列に沿って節目毎にまとめる ※節目・・・状況が大きく変化した時（短期目標期間、またはテーマに関連する主なポイントになる部分の抜粋） ※事業所の様式でなく、指定の共通様式により2枚以上4枚以下で提出
	事例様式7 （考察）	事例をまとめた結果、アセスメント面接やその後の支援経過で何か気づきがあったか、「提出理由」で記した内容を意識して記入。今後の検討課題や指針等
	課題整理総括表	作成方法「介護保険最新情報 vol.379（H26.6.17 厚生労働省老健局振興課）」の手引き参照
	評価表	評価表については、短期目標更新時に評価を行う。短期目標更新時でない場合は、現時点で評価し作成
個別様式	介護予防サービス支援計画表、居宅介護サービス計画（第1～3表）または施設介護支援計画（第1～2表、3表又は4表）	事例の提出理由に合わせて、その当時のプランを提出
	サービス担当者会議の要点	

《事例についての問い合わせ》

事例提出についての詳細は、電話でのお問い合わせには対応しておりません。

問い合わせ様式を使用し当協会へFAX またはメールにてお問い合わせください。

一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会 事務局 FAX：025-282-5151