* 当協会ホームページからダウンロード出来ます

**令和７年度　新潟県主任介護支援専門員更新研修 提出事例**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修申込者氏名 |  |
| 介護支援専門員の基礎となる資格 |  |
| 所属事業所  及び経験年数等 | 事業所名：  機関種別：　　□包括　　　□居宅　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  職　　　名：  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）**

|  |
| --- |
| * 脳血管疾患のある方のケアマネジメント |
| * 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント |
| * 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） |
| * 心疾患のある方のケアマネジメント |
| * 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント |
| * 看取り等における看護サービスの活用に関する事例 |
| * 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**

**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）**

**６．「提供者である私」から見た、この事例の属する地域特性**

**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：