**事　例　概　要**

**様式１‐①**

（科目名：リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研修番号** |  | **所属** |  | **氏名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事例のタイトル** |  | |
| **１　事例概要** | | |
| （　　　　）歳　　　（　男　・　女　）　　　要介護状態区分（　　　） | | |
| 家族構成 | |  |
| 現在利用している  サービスの状況 | |  |
| 生活歴  生活状況  主な病名・経過 | |  |
| 健康状態等 | |  |
| 主訴  本人の望む暮らし | |  |
| **２　事例の指導経過** | | |
| **（１）介護支援専門員からの相談内容** | | |
|  | | |
| **（２）介護支援専門員への指導・支援内容（経過）** | | |
|  | | |
| **（３）介護支援専門員への指導・支援後の結果** | | |
|  | | |

**事　例　概　要**

**様式１‐②**

（科目名：看取り等における看護サービスの活用に関する事例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研修番号** |  | **所属** |  | **氏名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事例のタイトル** |  | |
| **１　事例概要** | | |
| （　　　　）歳　　　（　男　・　女　）　　　要介護状態区分（　　　） | | |
| 家族構成 | |  |
| 現在利用している  サービスの状況 | |  |
| 生活歴  生活状況  主な病名・経過 | |  |
| 健康状態等 | |  |
| 主訴  本人の望む暮らし | |  |
| **２　事例の指導経過** | | |
| **（１）介護支援専門員からの相談内容** | | |
|  | | |
| **（２）介護支援専門員への指導・支援内容（経過）** | | |
|  | | |
| **（３）介護支援専門員への指導・支援後の結果** | | |
|  | | |

**事　例　概　要**

**様式１‐③**

（科目名：認知症に関する事例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研修番号** |  | **所属** |  | **氏名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事例のタイトル** |  | |
| **１　事例概要** | | |
| （　　　　）歳　　　（　男　・　女　）　　　要介護状態区分（　　　） | | |
| 家族構成 | |  |
| 現在利用している  サービスの状況 | |  |
| 生活歴  生活状況  主な病名・経過 | |  |
| 健康状態等 | |  |
| 主訴  本人の望む暮らし | |  |
| **２　事例の指導経過** | | |
| **（１）介護支援専門員からの相談内容** | | |
|  | | |
| **（２）介護支援専門員への指導・支援内容（経過）** | | |
|  | | |
| **（３）介護支援専門員への指導・支援後の結果** | | |
|  | | |

**事　例　概　要**

**様式１‐④**

（科目名：入退院時等における医療との連携に関する事例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研修番号** |  | **所属** |  | **氏名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事例のタイトル** |  | |
| **１　事例概要** | | |
| （　　　　）歳　　　（　男　・　女　）　　　要介護状態区分（　　　） | | |
| 家族構成 | |  |
| 現在利用している  サービスの状況 | |  |
| 生活歴  生活状況  主な病名・経過 | |  |
| 健康状態等 | |  |
| 主訴  本人の望む暮らし | |  |
| **２　事例の指導経過** | | |
| **（１）介護支援専門員からの相談内容** | | |
|  | | |
| **（２）介護支援専門員への指導・支援内容（経過）** | | |
|  | | |
| **（３）介護支援専門員への指導・支援後の結果** | | |
|  | | |

**事　例　概　要**

**様式１‐⑤**

（科目名：家族への支援の視点が必要な事例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研修番号** |  | **所属** |  | **氏名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事例のタイトル** |  | |
| **１　事例概要** | | |
| （　　　　）歳　　　（　男　・　女　）　　　要介護状態区分（　　　） | | |
| 家族構成 | |  |
| 現在利用している  サービスの状況 | |  |
| 生活歴  生活状況  主な病名・経過 | |  |
| 健康状態等 | |  |
| 主訴  本人の望む暮らし | |  |
| **２　事例の指導経過** | | |
| **（１）介護支援専門員からの相談内容** | | |
|  | | |
| **（２）介護支援専門員への指導・支援内容（経過）** | | |
|  | | |
| **（３）介護支援専門員への指導・支援後の結果** | | |
|  | | |

**事　例　概　要**

**様式１‐⑥**

（科目名：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）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研修番号** |  | **所属** |  | **氏名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事例のタイトル** |  | |
| **１　事例概要** | | |
| （　　　　）歳　　　（　男　・　女　）　　　要介護状態区分（　　　） | | |
| 家族構成 | |  |
| 現在利用している  サービスの状況 | |  |
| 生活歴  生活状況  主な病名・経過 | |  |
| 健康状態等 | |  |
| 主訴  本人の望む暮らし | |  |
| **２　事例の指導経過** | | |
| **（１）介護支援専門員からの相談内容** | | |
|  | | |
| **（２）介護支援専門員への指導・支援内容（経過）** | | |
|  | | |
| **（３）介護支援専門員への指導・支援後の結果** | | |
|  | | |

**事　例　概　要**

**様式１‐⑦**

（科目名：状態に応じた多様なサービス(地域密着型サービス、施設サービス等)の活用に関する事例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研修番号** |  | **所属** |  | **氏名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事例のタイトル** |  | |
| **１　事例概要** | | |
| （　　　　）歳　　　（　男　・　女　）　　　要介護状態区分（　　　） | | |
| 家族構成 | |  |
| 現在利用している  サービスの状況 | |  |
| 生活歴  生活状況  主な病名・経過 | |  |
| 健康状態等 | |  |
| 主訴  本人の望む暮らし | |  |
| **２　事例の指導経過** | | |
| **（１）介護支援専門員からの相談内容** | | |
|  | | |
| **（２）介護支援専門員への指導・支援内容（経過）** | | |
|  | | |
| **（３）介護支援専門員への指導・支援後の結果** | | |
|  | | |