**事　例　概　要**

**様式２指導事例**

（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）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | |
|  | | |