**事　例　概　要**

**様式１担当事例**

（科目名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

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

|  |  |
| --- | --- |
| **事例のタイトル** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **性別** |  | **年齢** |  | **要介護状態区分** |  |
| **１　事例提出の理由** | | | | | |
|  | | | | | |
| **２　主訴** | | | | | |
|  | | | | | |
| **３　事例の概要** | | | | | |
| 家族構成（ジェノグラム）、生活歴・生活状況、主な病名・経過・健康状態、現在利用しているサービス・経過、住環境 など | | | | | |
|  | | | | | |
| **４　望む暮らし（本人らしさ）、生活の希望・要望** | | | | | |
| 〔本人〕 | | | | | |
| 〔家族（続柄：　　　　　　　）〕 | | | | | |