

更新研修(前期)事例紹介シート

提出者名

ケアマネの経験年数

年

事例提供者が本事例に関わった時の事業所種別 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 小規模多機能居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 認知症対応型グループホーム <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム(介護付・住宅型) <input type="checkbox"/> その他()	
事例のタイトル	
事例の提出の目的・理由	
利用者の基本情報	名前:() 性別:() 年齢:(代 前半・後半) 介護度:(支援1 支援2 介護1 介護2 介護3 介護4 介護5) 障害高齢者自立度:(自立 J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2) 認知症高齢者自立度:(自立 I IIa IIb IIIa IIIb IV M)
アセスメント情報	
利用者個人に関する情報	利用者を取り巻く環境の情報
<健康状態> <心身状況> <社会参加状況>	<家族状況> ※家族構成図は事例検討表(その2)に記入して下さい。 <住環境> <地域の状況>
<その他重要と考える情報>	

※個人が特定できないよう、記載事項には、十分に配慮して下さい。

<ジェノグラム(家族構成図)、エコマップ>

※ジェノグラム、エコマップの記載方法については、各自で学習して下さい。

<支援を開始するに至った経緯・インテーク時の対応>

<事例の全体像(支援経過)>

<この事例を振り返り課題と感じたこと>

- インテーク アセスメント ケアプラン作成 サービス担当者会議 モニタリング 支援全体
 利用者との関係調整 家族との関係調整 地域(インフォーマル)の方々との関係調整 専門家との関係調整

<上記のチェックした内容を具体的に>

※個人が特定できないよう、記載事項には、十分に配慮して下さい。