

研修記録シートについて

この研修記録シートは「受講前」「受講直後」「受講3ヶ月後」に研修の評価をするものです。
受講にあたり、以下の手順で記録をお願いします。

このシートは3種類で構成されています

シート1(目標)
研修を通して1枚



シート2(評価)
科目ごとに1枚ずつ



シート3(振り返り)
科目ごとに1枚ずつ

①研修記録シート1(目標)※研修を通して1枚

「受講者」と「管理者」が受講にあたっての目標と評価(効果)を共有するためのシートです。

シート1(目標)

受講前

受講前に「受講者」と「管理者」が相談して「研修に期待すること＝目標」を記入してください

受講3ヶ月後

い

受講3ヶ月後を目途に、受講者と管理者が受講前にたてた目標に対する評価を記入してください

②研修記録シート2(評価)※科目ごとに1枚ずつ

受講者が研修の「受講前」「受講直後」「受講3ヶ月後」に記入し、自己評価をするためのシートです
各科目ごとにシートがありますので、学ぶ内容に沿って評価を記入してください

シート2(評価)

受講前

受講前の自身について各項目評価してください

受講直後

受講を終えた直後、再度自身について評価を記入してください

受講3ヶ月後

受講の3ヶ月後を目途に、実践で活用した際の自己評価を記入してください

③研修記録シート3(振り返り)※科目ごとに1枚ずつ

受講者が科目の学習時に感じた事を書きとめ、今後の学習方針や取り組みの検討時に見返すためのシートです
科目ごとにシートがありますので、修了後も関連した内容を書きとめる等実践の中で活用してください

シート3(振り返り)

受講直後

受講直後から継続して記入します。理解したことやできなかったこと、主観的・感情的な記述(うれしかった、腑に落ちた、講師への印象等)も重要なので書きとめておきます。

研修記録シート1(目標)

この事前提出シートは研修受講前に「受講者」と「管理者」が受講にあたっての目標を共有するためのものです
研修に期待すること、目標や成果等を記入してください

氏名

研修 太郎

登録
番号

43000000

1: 受講前

①受講者記入欄: 受講目標(研修後にどのような行動ができるようになりたいか)を記入してください

●研修初日までに受講者自身の目標を自由に記入してください

②管理者記入欄: 受講者に研修で学んでほしいことや期待することを記入してください

管理者氏名

管理者 二郎

所属及び役職

管理者

●研修初日までに所属先管理者が受講者に期待する目標を
記入してください

●該当者がいない場合は【該当者なし】と記入してください

※該当する管理者等がない場合は【該当者なし】と記入してください

2: 受講後 ※①②ともに研修最終日より3ヶ月後程度を目途に自身の振り返りとして記入してください

①受講者記入欄: 受講成果(目標の達成度と実践への活用状況)の自己評価を記入してください

●受講者自身の受講成果を自由にまとめてください

②管理者記入欄: 受講成果(受講者の目標の達成度と実践への活用状況)を記入してください

管理者氏名

所属及び役職

●所属先管理者が受講生の受講成果について感じた事を自由に
記入して下さい

●該当者がいない場合は【該当なし】と記入してください

★3ヶ月後の実施団体への提出は不要です★

※該当する管理者等がない場合は【該当者なし】と記入してください

研修記録シート2(評価)

介護保険の理念・現状及びケアマネジメント

【受講日】【氏名】【登録番号】は
全シートに記入をしてください

受講日	
氏名	
登録番号	

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
【受講前】 当該科目受講日までに 各項目について4段階で自己評価を 記入してください (4段階については最下部参照)	3	4		【備考】 備考欄への記入は必須ではありません 研修で感じた事や覚書など研修を通して 自由に使用してください
② 介護保険の理念・現状及びケアマネジメントの役割について説明できる。	2	3		
③ 介護保険の理念・現状及びケアマネジメントの役割について説明できる。	3	4		
④ 介護保険の理念・現状及びケアマネジメントの役割について説明できる。	1	3		
⑤ 介護保険の理念・現状及びケアマネジメントの役割について説明できる。	2	3		
⑥ 研修修了後3ヶ月を目途に自身について4段階で実践評価をしてください ※実施団体への提出は不要です※	3	4		
⑦ 保険給付及び給付管理等の仕組みを述べる ことができる。	1	4		
⑧ 継続学習の必要性と具体的な学習方法を述べる ことができる。	3	4		

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	●項目①～③● 当該科目受講後に記入してください 表現方法は自由です
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	●項目④● 研修についての感想や自身の考えについて自由にまとめてください ※空欄の場合受理できませんのでご注意ください※

研修記録シート1(目標)

この事前提出シートは研修受講前に「受講者」と「管理者」が受講にあたっての目標を共有するためのものです
研修に期待すること、目標や成果等を記入してください

氏名

登録
番号

1: 受講前

①受講者記入欄: 受講目標(研修後にどのような行動ができるようになりたいか)を記入してください

②管理者記入欄: 受講者に研修で学んでほしいことや期待することを記入してください

管理者氏名

所属及び役職

※該当する管理者等がない場合は【該当者なし】と記入してください

2: 受講後 ※①②ともに研修最終日より3ヶ月後程度を目途に自身の振り返りとして記入してください

①受講者記入欄: 受講成果(目標の達成度と実践への活用状況)の自己評価を記入してください

②管理者記入欄: 受講成果(受講者の目標の達成度と実践への活用状況)を記入してください

管理者氏名

所属及び役職

※該当する管理者等がない場合は【該当者なし】と記入してください

研修記録シート2(評価)

介護保険の理念・現状及びケアマネジメント

受講日	
氏名	
登録番号	

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
① 介護保険制度の創設の背景や基本理念について説明できる。				
② ケアマネジメントの導入の意義と介護支援専門員の役割について説明できる。				
③ 地域包括ケアシステムが求められる背景や基本理念について説明できる。				
④ 自らの地域の地域包括ケアシステムの現状を把握する方法を述べることができる。				
⑤ 介護サービスの利用手続き(要介護認定等に関する基本的な視点と概要)を述べることができる。				
⑥ 居宅サービス計画等の重要性を述べることができる。				
⑦ 保険給付及び給付管理等の仕組みを述べることができる。				
⑧ 継続学習の必要性和具体的な学習方法を述べることができる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

ケアマネジメントに係る法令等の理解

受講日			
氏名		登録番号	

項目		受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
①	介護保険法の意義と目的について説明できる。				
②	介護保険法を遵守したケアマネジメントを実施できる。				
③	利用者を取り巻く諸制度について説明できる。				
④	実践上の法令遵守について説明できる。				
⑤	介護報酬に係る関係告示や通知等の概要について説明できる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

ケアマネジメントに係る法令等の理解

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

人格の尊重及び権利擁護並びに介護支援専門員の倫理

受講日			
氏名		登録番号	

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
① 人権と尊厳を支える専門職として求められる姿勢について説明できる。				
② 守秘義務を順守したケアマネジメントの意義・重要性について説明できる。				
③ 日常業務について起こりうる倫理的課題に対し向き合うことの重要性について説明できる。				
④ 利用者の生活を守るための制度の内容や利用方法について説明できる。				
⑤ 人権等をふまえ利用者本位のケアマネジメントの重要性について説明できる。				
⑥ チームケアを行う際の倫理の必要性を判断できる。				
⑦ 介護保険制度で求められる利用者のニーズの代弁機能の意義について説明できる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

人格の尊重及び権利擁護並びに介護支援専門員の倫理

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

地域包括ケアシステム及び社会資源

受講日			
氏名		登録番号	

項目		受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
①	地域包括ケアが求められる背景について説明できる。				
②	地域包括ケアの目的と意義について説明できる。				
③	利用者の地域の社会資源の調査を実施できる。				
④	地域包括ケアにおける介護支援専門員の役割について説明できる。				
⑤	地域の現状、課題や目指す方向性、社会資源の整備状況等を述べることができる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

地域包括ケアシステム及び社会資源

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

ケアマネジメントに必要な医療との連携及び多職種協働の意義

受講日	
氏名	
登録番号	

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
① 医療との連携の意義と目的について説明できる。				
② 医療機関や医療職からの情報収集及び提供方法、内容について説明できる。				
③ 地域の在宅医療・介護の連携を促進する仕組みについて説明できる。				
④ 多職種協働の意義について説明できる。				
⑤ 多職種間で情報を共有することの重要性について説明できる。				
⑥ 多職種協働における個人情報を取り扱ううえでの利用者とその家族の同意の必要性について説明できる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

ケアマネジメントに必要な医療との連携及び多職種協働の意義

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

自立支援のためのケアマネジメントの基本

受講日			
氏名		登録番号	

項目		受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
①	中立・公平なケアマネジメントの重要性について説明できる。				
②	運営基準を遵守したケアマネジメントの重要性を説明できる。				
③	利用者本位の選択を支えるケアマネジメントの意義を説明できる。				
④	利用者の権利を尊重したケアマネジメントの重要性について説明できる。				
⑤	社会資源を活用したケアマネジメントの必要性について説明できる。				
⑥	利用者の能力に応じたケアマネジメントの重要性について説明できる。				
⑦	家族に対する支援の重要性について説明できる。				
⑧	介護予防ケアマネジメントの考え方について説明できる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

ケアマネジメントに必要な医療との連携及び多職種協働の意義

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

ケアマネジメントの展開・基礎理解

受講日			
氏名		登録番号	

項目		受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
①	ケアマネジメントを必要とする高齢者を取り巻く背景や特性について説明できる。				
②	高齢者に見られる生理、心理、生活環境等の関係性について説明できる。				
③	ケアプラン作成のためのプロセスに沿って、支援にあたってのポイントについて説明できる。				
④	高齢者の自己決定を尊重したケアマネジメントを実施できる。				
⑤	高齢者に多い代表的な疾患や症候群別ケアマネジメントを学ぶことの有効性について説明できる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

ケアマネジメントに必要な医療との連携及び多職種協働の意義

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

介護支援専門員に求められるマネジメント(チームマネジメント)

受講日			
氏名		登録番号	

項目		受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
①	利用者及び家族の支援に際し、チームアプローチの意義と目的について説明できる。				
②	チームを構成する各専門性についての役割について説明できる。				
③	チームにおける介護支援専門員の役割について説明できる。				
④	アセスメントに基づく必要なチームの形成を実施できる。				
⑤	チームにおける情報共有を実施できる。				
⑥	円滑なチーム運営を実施できる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

介護支援専門員に求められるマネジメント(チームマネジメント)

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

マネジメントの展開 : 筋骨格系疾患及び廃用症候群に関する事例検討

受講日	
氏名	
登録番号	

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
① 筋骨格系疾患の種類、原因、症状、生活をする上での障害及び予防・改善方法や特徴について説明できる。				
② 廃用症候群の原因、生活をするうえでの障害及び予防・改善方法について説明できる。				
③ 筋骨格系疾患や廃用症候群の予防や改善方法について説明できる。				
④ 筋骨格系疾患や廃用症候群における療養上の留意点について説明できる。				
⑤ 筋骨格系疾患や廃用症候群におけるリハビリテーションや福祉用具、住宅改修の効果的な活用方法について説明できる。				
⑥ 筋骨格系疾患や廃用症候群の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。				
⑦ 継続学習の必要性和具体的な学習方法を述べることができる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

マネジメントの展開 : 筋骨格系疾患及び廃用症候群に関する事例検討

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

マネジメントの展開 : 看取りに関する事例検討

受講日	
氏名	登録番号

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
① 看取りにおける介護支援専門員の役割や適切な姿勢について説明できる。				
② 看取りに関する各種サービス等の活用方法や医療職をはじめとする多職種との連携・協働を効果的に行うためのポイントについて説明できる。				
③ 看取りに向けた利用者及び家族との段階的な関わりの変化について説明できる。				
④ 看取りのケースにおいて、在宅生活の支援に起こりやすい課題について説明できる。				
⑤ 看取りの特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。				
⑥ 継続学習の必要性和具体的な学習方法を述べることができる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

マネジメントの展開 : 看取りに関する事例検討

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

マネジメントの展開 : 認知症に関する事例検討

受講日			
氏名		登録番号	

項目		受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
①	4つの代表的な認知症について、その特徴とケアのポイントを説明できる。				
②	認知症における療養上の注意点や倫理的な対応及び起こりやすい課題について説明できる。				
③	独居で認知症の要介護者におけるアプローチの視点や方法について説明できる。				
④	認知症の要介護者と同居している家族に対する支援や地域への配慮と協働の必要性について説明できる。				
⑤	認知症ケアの考え方に基づき、ケアマネジメントへの展開方法のポイント(倫理的な対応や医療職をはじめとする多職種連携、心理症状BPSD)環境調整へのアプローチ等について説明できる。				
⑥	認知症の特性に応じたポイントをふまえてケアマネジメントプロセスを実践できる。				
⑦	継続学習の必要性和具体的な学習方法を述べることができる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

マネジメントの展開 : 認知症に関する事例検討

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

マネジメントの展開 : 内臓器系疾患に関する事例検討

受講日	
氏名	登録番号

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
① 内臓の機能不全に係る各疾患・症候群(糖尿病、高血圧、脂質異常症、心疾患、呼吸器疾患、腎臓病、肝臓病)の種類、原因、症状について説明できる。				
② 内臓の機能不全等の生活をするうえでの障害及び予防・改善方法について説明できる。				
③ 内臓の機能不全等における療養上の留意点について説明できる。				
④ 内臓の機能不全等における生活習慣を改善するための方法について説明できる。				
⑤ 内臓の機能不全等の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。				
⑥ 継続学習の必要性和具体的な学習方法を述べることができる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

マネジメントの展開 : 内臓器系疾患に関する事例検討

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

マネジメントの展開 : 脳血管疾患に関する事例検討

受講日	
氏名	
登録番号	

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
① 脳血管障害の特徴について説明できる。				
② 脳血管障害における生活障がいの特徴について説明できる。				
③ 脳血管障害における療養上の留意点や起こりやすい課題について説明できる。				
④ 脳血管障害における環境の調整(福祉用具、住宅改修を含む)の必要性について説明できる。				
⑤ 脳血管障害におけるリハビリテーションの必要性について説明できる。				
⑥ 医療職をはじめとする多職種との連携・協働のポイントについて説明できる。				
⑦ 脳血管障害の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。				
⑧ 継続学習の必要性と具体的な学習方法を述べることができる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

マネジメントの展開 : 脳血管疾患に関する事例検討

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	

研修記録シート2(評価)

アセスメント及び居宅サービス計画作成等の総合演習

受講日	
氏名	
登録番号	

項目	受講前	受講直後	実践評価 (3ヶ月後)	備考
① 事例に応じたケアマネジメントについて説明できる。				
② ケアマネジメントプロセスごとの課題について説明できる。				
③ 講評を受け、今後の自己課題の設定を実施できる。				
④ 自己の課題に応じた解決策について説明できる。				
⑤ 事例を基にサービス担当者会議、モニタリング場面等を模擬的に実施できる。				

※各項目について以下の4段階で自己評価を記入してください※

【選択肢】

4. できる

3. 概ねできる

2. ほとんどできない

1. 全くできない

研修記録シート3(振り返り)

アセスメント及び居宅サービス計画作成等の総合演習

受講日			
氏名		登録番号	

項目		内容
①	あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか	
②	得たことを実践でどのように活かそうですか	
③	本科目に関連して、あなたがさらに学んでいく必要があると考えることは何ですか	
④	その他この科目で感じた事は何か	