**令和6年度 介護支援専門員研修　専門研修課程Ⅰ（更新研修５６時間）【 演習課題 】**

**提 出 事 例 の 概 要**

※演習時に他の受講者が読みやすいよう、丁寧に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 | 所属\*該当に○ |
|  | ①地域包括支援センター ②居宅介護支援事業所  ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**１．事例タイトルとキーワード**

|  |
| --- |
|  |

**２．事例概要**

|  |
| --- |
|  |

**３．提出理由（この事例を選んだ理由）**

|  |
| --- |
|  |

**４．ケアプラン作成にあたって、課題に感じる点**

|  |
| --- |
|  |

**５．　担当の介護支援専門員と事業所について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護支援専門員としての経験年数：　　　　年　　　　月 | | 当該利用者の担当期間　　　　　　年　　　　月 | |
| 介護支援専門員以外の資格 |  |  |  |
| 所属の事業所に、勤務している介護支援専門員の人数： 　　　　　人 | | | |

**※特定事業所加算取得状況（所属する事業所が「特定事業所加算」を算定している場合、該当する箇所に○印）**

|  |  |
| --- | --- |
| １.取得している　　　　　２.取得していない | 特定加算Ⅰ　特定加算Ⅱ　特定加算Ⅲ　　特定加算A |

**６．提出事例資料の確認　（提出する書類を揃え、個人情報の消し込みを確認したらチェック欄に○）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **順番** | **様式名** | **備考** | **チェック** |
| ① | 提出事例の概要 | ※本用紙 |  |
| ② | 利用者基本情報 |  |  |
| ③ | チェックポイントシート |  |  |