**令和４年度　岩手県介護支援専門員実務研修実習総合報告書（別紙：実施方法）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出席  番号 |  | 氏名 |  |

◆　ケアマネジメントプロセスの体験方法チェック

以下の各場面の実施方法について、実際に行ったものを○で囲んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 場面 | 項目内容 | 実施方法 |
| アセスメント見学場面 | アセスメントの場面を見学した。 | 直接見学　・　オンライン見学　・　説明のみ |
| 居宅サービス計画作成見学場面 | 居宅サービス計画作成の場面を見学した。 | 直接見学　・　オンライン見学　・　説明のみ |
| サービス担当者会議の場面 | サービス担当者会議を見学した。 | 直接見学　・　オンライン見学　・　説明のみ |
| モニタリング場面 | モニタリングの場面を見学した。 | 直接見学　・　オンライン見学　・　説明のみ |
| 給付管理場面 | 給付管理業務の見学をした。 | 直接見学　・　オンライン見学　・　説明のみ |
| アセスメント実施場面 | 模擬アセスメントを実施した。 | 直接　・　オンライン　・　ロールプレイ |
| 模擬ケアプラン作成 | 模擬ケアプラン作成に関して、指導を受けた。 | 受けた　・　受けていない |