令和7年度岩手県介護支援専門員専門II·更新研修 提出事例情報

* 研修手引き12~15ページ「事例提出について」をご確認のうえ作成願います。

2	受講者	氏名						組		全体 連番		※事務局	記入
勤務先名									(従業	美員数	:	名)	
đ	あなたの立場		□管理者 □管理者以外			基礎資格※							
	主任資格		□あり	□なし	口失効	実務経験年数				年	か月		
7	プランの区分		□居♀	5	□施設	口予防		(□糾	迷続事例	□糸	冬了事例	列)	
* *	上記の 基礎資	受講者氏名 格とは、介	ると勤務先名に~ ↑護支援専門員の	Oいて、 O受験資	伏せ字にする必 格のことを指し	要はa ます。	ありま [、]	せん。					
1	事例	タイト	ル										
2	事例	科目(該	当する科目会	とてにき	チェック🗹 し	てく	ださ	い)					
		脳血管	血管疾患のある方のケアマネジメント					心疾患のある方のケアマネジメント					
А		大腿骨 メント	頸部骨折の	ある方の	カケアマネジ	В		看取り	等におけ る事例	る看護サ	-ービ <u>,</u>	スの活	用
			_{の骨折を含む} 肺炎の予防(のケア、	マネジメント				ービスを導 の支援 <i>0</i>				 活
C			^{肺炎リスク大を含} のある方及で		 等を支えるケ	D		な事例	けた関係 のケアマ	ネジメント		隽が必:	要
		アマネシ	ジメント					※他法他	制度の活用	月を含む 			
3	事例	の提出	埋由 (なぜ、	この事	₮例を選出しア	たのが	5v)						
4	4 検討・研究課題 (何を研究したいか)												
5	- 車例を通して地域調照とかりるで車体、車位												
	5 事例を通して地域課題となりうる事柄・事項												

6 利用者基本情報

年 月 日作成

利用者名	A 様	性別		年齢	歳
主訴	〔相談内容〕				
これまでの 生活と 現在の状況	〔生活歴〕		家族構	成(ジェノグ	ラム) 〕
病 歴	〔経過·病歴等〕		〔主治医〕		
日常生活自立度	日常生活自立度(障害)		日常生活	自立度(認知)	症)
認定情報					
今回の アセスメントの 理由					
利用者の 社会保障制度の 利用情報					
現在利用している 支援や 社会資源の状況					

7 課題分析(アセスメント)概要

〈記入上の留意点〉

研究資料として活用することを念頭に置いて内容を精査し、必要な情報をまとめて記入してください。

※ 全ての項目に記入してください。

記入の必要がない項目及び記入できない項目については、「該当なし」「課題なし」「把握していない」等お書きください。

【③について】①現在の状態に係る、予測されるリスクとその原因を記入してください。

【④について】③のリスクを軽減し、②の本人・家族の望む生活に近づけるためには、どのようなケアが 必要か記入してください。(そのケアによって改善が見込まれる理由も記載)

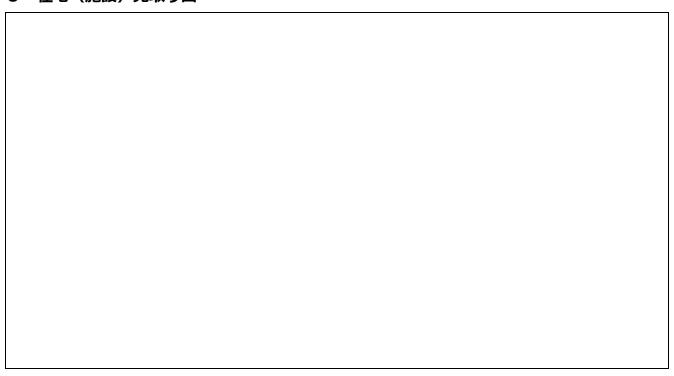
	①現在の状態	②本人・家族の 思い・意向	③現状が続くことに よるリスク	④状況を改善する ためのケアの方向性	優先 順位
健康状態					
A D L					
I A D L					
認知機能や判断能力					

	①現在の状態	②本人・家族の 思い・意向	③現状が続くことに よるリスク	④状況を改善する ためのケアの方向性	優先 順位
おける理解と表出の状況コミュニケーションに					
生活リズム					
排泄の状況					
清潔の保持に関する					
口腔内の状況					

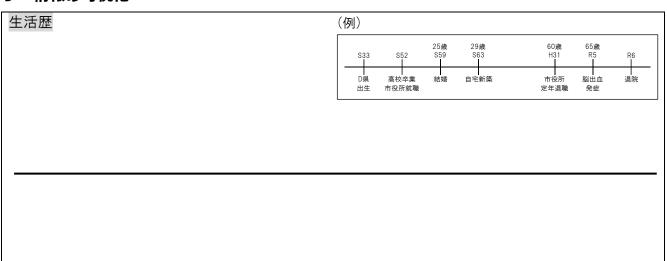
	①現在の状態	②本人・家族の 思い・意向	③現状が続くことに よるリスク	④状況を改善する ためのケアの方向性	優先 順位
食事摂取の状況					
社会との関わり					
家族等の状況					
居住環境					
事項・状況 ※					

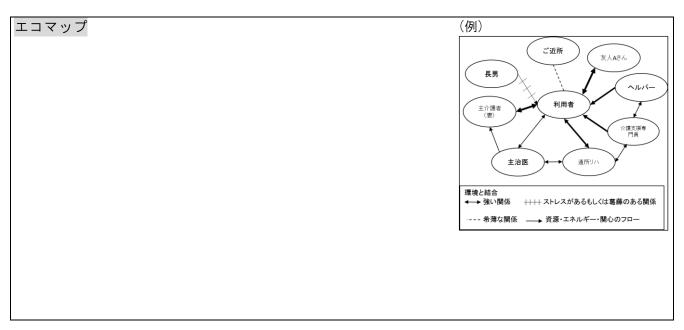
[※] その他留意すべき事項・状況:虐待や経済困窮、近隣トラブル等の上記以外の問題がある場合、記入してください。

8 住宅(施設)見取り図



9 情報の可視化





10 支援経過記録 ※ 内容を精査し、必要な情報をまとめ、1枚に収めてください。

10	又按程则			必要な情報をよとめ、 Ⅰ 4	X124X03 C \ 72 C V · 5
年	月日	内	容	関係機関・ 介護支援専門員の判	利用者・家族の考え方