

事例の提出について

この研修は、事例の提出を受講条件としています。必ず1事例提出してください。

1 提出する事例

各自が担当している事例（又は担当していた）事例を提出ください。

- ※所属の区分 居宅（居宅、予防、小規模多機能）
施設（特養、老健、医療院、療養型、特定、有料、GH）

2 提出する書類 …①～⑤の順に並べて**2部**ご提出ください。

- ① 事例シート（別紙様式）
 - ・基礎資格欄は、「介護福祉士」「看護師」「理学療法士」などと記入してください。
- ② 課題分析シート（別紙様式）
 - ・居宅用と施設用で様式が異なります。
 - ・記載例を参考に記入してください。
- ③ サービス担当者会議の記録
- ④ サービス計画書（1）（2）
（予防の計画書を提出される場合は、利用者基本情報を提出してください。）
- ⑤ 評価票（モニタリング結果）

※①事例シート、②課題分析シートにつきましては、高知県社会福祉協議会のホームページからダウンロードすることができますので、ご利用ください。（その他の様式は、実務で使用中的のものをご提出ください）ホームページアドレス <https://www.kochiken-shakyo.or.jp/>

※現在実務に従事していない方については、③サービス担当者会議の記録と⑤評価票（モニタリング結果）の添付は不要です。

3 提出先と提出期限

提出先： 〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1
高知県福祉研修センター 介護支援専門員研修担当

提出期限：**令和6年6月11日（火）必着**

4 留意事項等

（1）作成上の注意点

- ① 受講者名とその所属以外の固有名詞（氏名、病院名、市町村名等）は、**記号で表記するか、消去**してください。（仮名やイニシャルでの表記も、個人情報につながるか判別しづらいので、避けてください。）
 - ※特に実務で使用中的の書類で消去などの対応を忘れていることが多いので、ご注意ください。
- ② 事例の提出にあたっては、事業所責任者、本人及び家族の了解を得てください。
- ③ 書類はすべてA4サイズ、片面印刷で作成し、**折らず**に提出ください
- ④ ホッチキス止めはせず、**1部ごとに①～⑤をまとめてクリップで止めて**ください。

（2）グループワークでの事例検討について

提出された事例の中から「ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定」において事例検討を行う事例を選考します。全員の事例を検討することはできませんので、ご了承ください。なお、自分のプランを見直す時間もとりますので、研修当日は、各自、**提出事例を1部持参**してください。