

様式 A-0 \*本紙1枚を7つの事例のコピーの上に添付し提出してください。(ホッチキス留め不要)

# 令和5年度静岡県介護支援専門員 【更新研修 B2】演習事例様式 総括表

提出日：令和5年 月 日

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_ 受講番号: \_\_\_\_\_

連絡先TEL \*日中、確実に連絡が取れる順に番号をご記入ください。

( 携帯・職場・自宅 ) ( 携帯・職場・自宅 )

① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_

勤務先名 (勤務されていない場合は「なし」と記入)

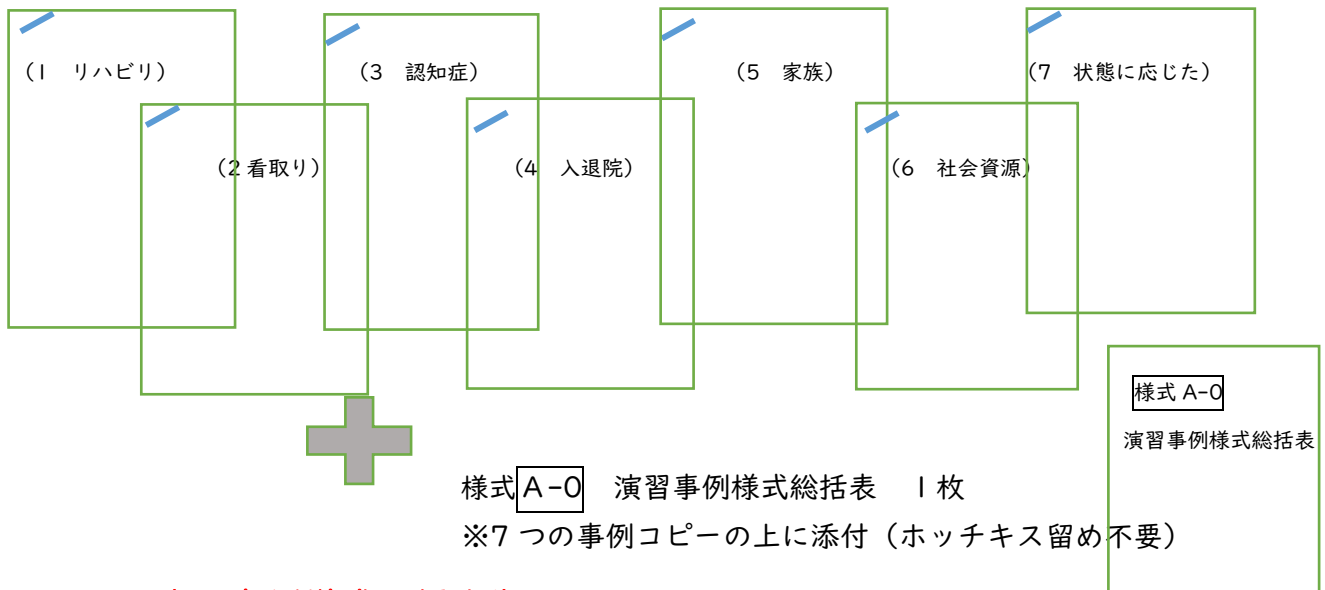
★7つの事例のコピーが揃っているか、チェックをしてください。原本は手元に保管してください。

注！事例を借りた場合は、チェック後、該当事例の **様式 A-0** のチェック欄と **様式 A-1** の備考欄のそれぞれに「(借事例)」と記入のこと。

チェック	事例テーマ
	1. リハビリ及び福祉用具の活用に関する事例
	2. 看取り等における看護サービスの活用に関する事例
	3. 認知症に関する事例
	4. 入退院時等における医療との連携に関する事例
	5. 家族への支援の視点が必要な事例
	6. 社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例
	7. 状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例

★全ての様式 (様式 **A-1** ~ **A-11**) の コピー を7つの事例テーマごとにまとめ、左上をホッチキス留め

注！複数のテーマで同一事例であっても、計7部の提出が必要です。



## 演習事例様式の提出期限

受講決定通知受理后～令和5年8月3日(木) 17:00まで