**＊本紙を７つの事例書類の上に添付し（ホッチキス止め不要）、提出してください。**

A

**令和元年度　静岡県介護支援専門員**

**【更新研修B1（後期）】演習事例様式　総括表**

**提出日　令和元年　　月　　日**

**（ふりがな）**

**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講番号　Ｂ1－**

**連絡先℡　＊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**

**★７つの事例テーマの様式が揃っているか、チェックをしてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック | 事例テーマ |
|  | １．リハビリ及び福祉用具の活用 |
|  | ２．看取り等における看護サービスの活用 |
|  | ３．認知症 |
|  | ４．入退院時における医療との連携 |
|  | 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 |
|  | ７．状態に応じた多様なサービスの活用 |

※コピーを提出。原本は手元に保管

Ａ-1～　Ａ-11　　※それぞれの事例テーマごとにまとめ、左上をホッチキス止め

（1　リハビリ）　　　　　　　　（3　認知症）　　　　　　　　　　　（5　家族）　　　　　　　　（7　状態に応じた）

（2看取り）　　　　　　　　（4　入退院）　　　　　　　　　　　（6　社会資源）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　演習事例様式　総括表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ａ-0　演習事例様式　総括表

※7つの事例の上に添付（ホッチキス止め不要）