

令和2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3年 月 日

(ふりがな)

氏名

受講番号: B2—

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

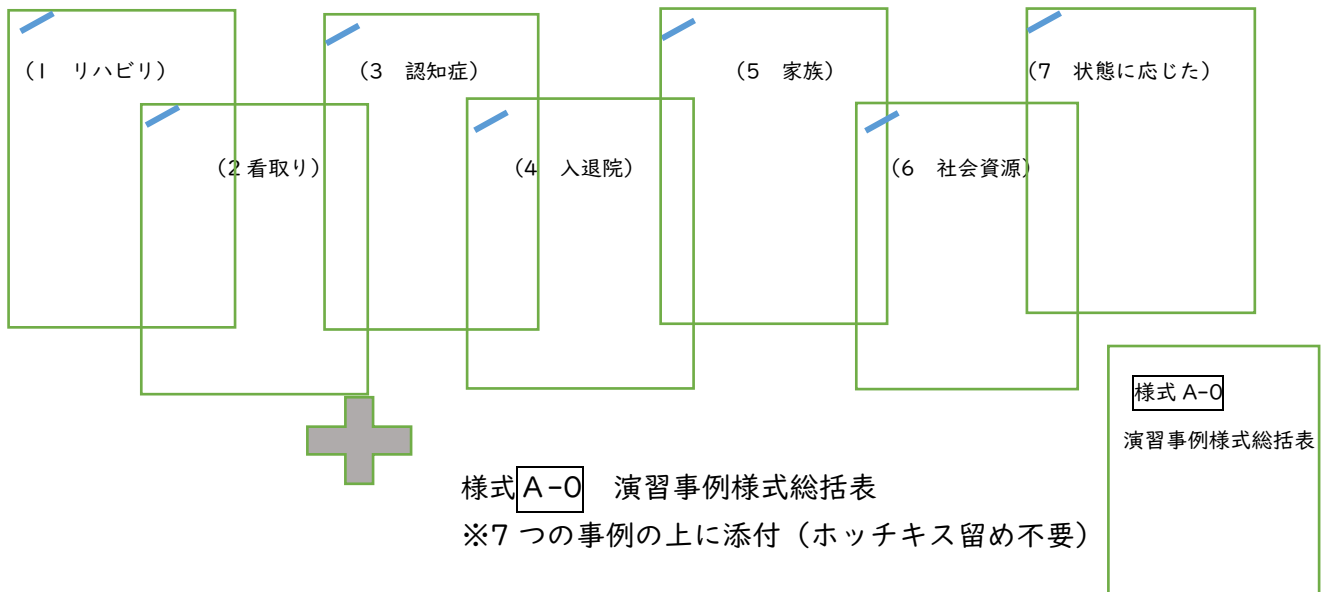
②

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。

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)のコピーをそれぞれの事例テーマごとにまとめ、左上をホッチキス留め



演習事例様式の提出期限

受講決定通知受理後(令和3年1月中旬予定)~令和3年2月9日(火)17:00必着