

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)

記入例

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7月25日

(ふりがな) しずおか はなこ

氏名 静岡 花子 受講番号: B2 — 999

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 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ② 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

勤務先名 (勤務されていない場合は「なし」と記入)

△市〇〇区〇〇地域包括支援センター

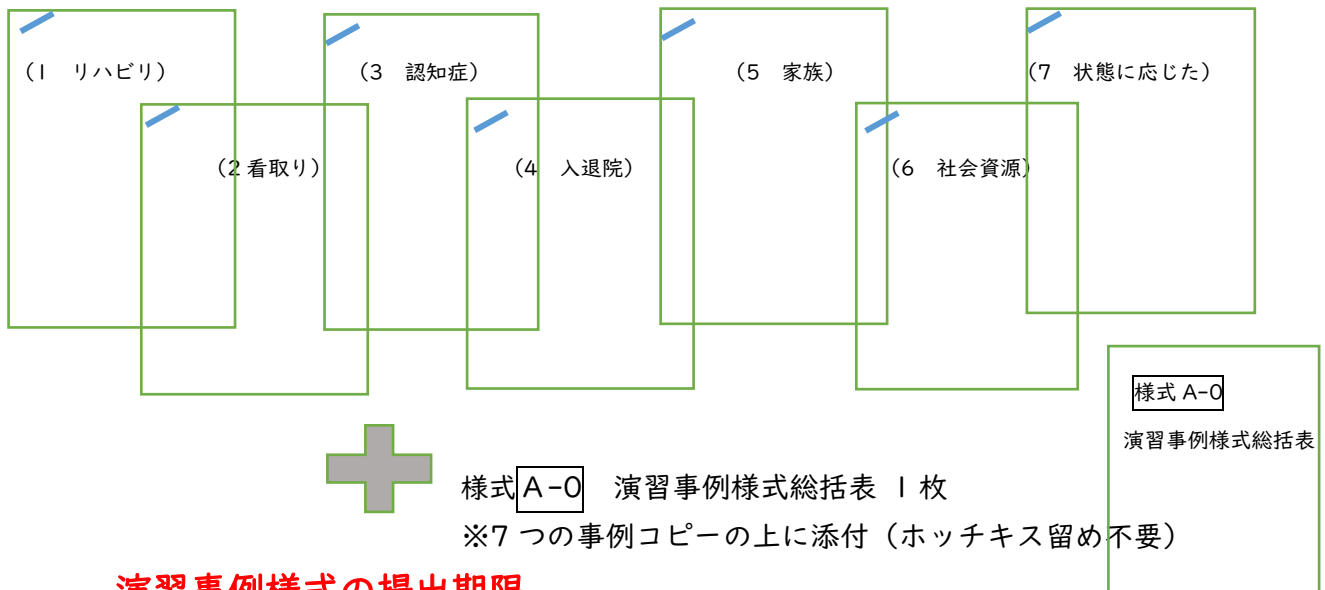
★7つの事例のコピーが揃っているか、チェックをしてください。原本は手元に保管してください。

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
✓(借事例)	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

受講決定通知受理後~令和5年8月3日(木) 17:00まで