

# 研修記録シート(更新(未経験者対象)・再研修)

- ・ 本研修の受講に伴い、「研修記録シート」の事前および事後の提出が必要です。
- ・ 研修記録シートは、厚生労働省の介護支援専門員研修ガイドラインに基づき、提出が求められています。
- ・ ご提出いただいた個人情報は本研修の運営にのみ利用し、結果の公表等で個人が特定されることはありません。

この研修が修了するまで記入をしながら保管をしておいてください。

## (1)目的

研修記録シートは、研修受講前後を通して、各自の理解度を把握し、研修による学習効果の向上と学習後のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てる目的として使用します。

## (2)シートの種類

このシートは2種類で構成されています。

●シート1(目標)



研修を通して1枚

●シート2(評価・振り返り)



科目毎に1枚ずつ

### ①研修記録シート1(目標)

シート  
1

「受講者」と「管理者」が受講に当たっての目標と評価(効果)を共有するためのシートです。

受講前

受講前に、「受講者」と「管理者」が相談して「研修に期待すること」「目標」を記入して下さい。事業所に所属していないなどの理由で管理者の欄が記入できない場合はその旨記載してください。

受講3ヶ月後

受講3ヶ月後に、「受講者」と「管理者」が目標に対する評価を記入してください。(提出の必要はありません)

### ②研修記録シート2(評価・振り返り)

シート  
2

「受講者」が研修の「受講前」「受講直後」「受講3ヶ月後」に記入し、自己評価をするためのシートです。科目毎にシートがあり、学ぶ内容に沿って自己評価を記入します。

受講前

各項目について、受講前の段階の自身の自己評価を記入してください。

受講直後

【評価】

受講直後の自己評価を記入し、提出してください。

【振り返り】

「受講者」が科目の学習時に感じたことを書き留め、今後の学習方針や取り組みの検討時に見返すものです。受講直後から継続して記入します。理解したこと、出来なかったこと、主観的・感情的な記述(嬉しかったこと、腑に落ちたこと、講師の話し方など感情的な内容)も重要なので記載します。(評価の欄の下に自由記述でご記入ください。記入内容が少ない場合追記を求めることがあります。)

受講3ヶ月後

受講3ヶ月後を目途に、実践で活用した際の自己評価を記入してください。**提出の必要はありません。**

### (3)提出期限

| ①提出の時期   |          |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
|--|----------|--|--------|---|---------|---|-----------|---|---|---------------|--|--------|---------|---------|---|-----------|---|
| <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">シート1(目標)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. 受講前</td><td>○</td></tr><tr><td>2. 受講直後</td><td>-</td></tr><tr><td>3. 受講3か月後</td><td>-</td></tr></tbody></table> | シート1(目標) |  | 1. 受講前 | ○ | 2. 受講直後 | - | 3. 受講3か月後 | - | <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">シート2(評価・振り返り)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. 受講前</td><td>○(評価のみ)</td></tr><tr><td>2. 受講直後</td><td>○</td></tr><tr><td>3. 受講3か月後</td><td>-</td></tr></tbody></table> | シート2(評価・振り返り) |  | 1. 受講前 | ○(評価のみ) | 2. 受講直後 | ○ | 3. 受講3か月後 | - |
| シート1(目標)   |          |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
| 1. 受講前   | ○        |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
| 2. 受講直後  | -        |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
| 3. 受講3か月後  | -        |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
| シート2(評価・振り返り)  |          |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
| 1. 受講前   | ○(評価のみ)  |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
| 2. 受講直後  | ○        |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
| 3. 受講3か月後  | -        |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |
| ○ …要提出      - …提出不要  |          |  |        |   |         |   |           |   |   |               |  |        |         |         |   |           |   |

  

| ②提出期限                                    |
|--|
| ①受講前…令和6年12月25日(水)まで                     |
| ②受講直後…【1クール】 2月28日(金)<br>【2クール】 3月 7日(金) |

### (4)入力・提出方法

Googleフォームを利用して提出していただきます。ご自身の回答は、シートに記入する等必ず手元に残して下さい。Googleアカウントをお持ちでない方は、入力中のデータを保存することができませんので、受講直後に用紙に書き留めておき、研修終了後に入力することをお勧めします。

- ①か②いずれかの方法で専用ページから入力します。  
① 下記QRコードを読み取り、専用ページから入力をしてください。



- ② 本会のホームページから「介護支援専門員法定研修」⇒「介護支援専門員更新(未経験者対象)・再研修」⇒「研修記録シート」からGoogleフォームのURLをクリックしてください。

↓

記入の必要がある項目のみ表示されますのでご記入ください。  
空欄がある場合は次のページに進むことができません。

↓

全て入力したら送信ボタンを押してください。  
送信後、入力したメールアドレスに入力内容が自動送信されます。それが届けば完了となります。

### (5)その他注意事項

受講前と受講後の2回、期日までの提出が必須となっております。提出が確認されなければ、受講修了できませんのでご注意ください。

# 研修記録シート1(目標)

この事前提出シートは、研修受講前に「受講者」と「管理者」が受講に当たっての目標を共有するためのものです。研修に期待すること、目標、成果等を記入してください。赤枠内を入力してください。

## 1. 受講前

受講者記入欄：受講目標(研修後にどのような行動ができるようになりたいか)を記載してください。

入力日

|  |
|--|
|  |
|--|

管理者記入欄：受講者に研修で学んでほしいこと・期待することを記載してください。

記入者氏名

所属先及び役職

入力日

役職

|  |
|--|
|  |
|--|

## 2. 受講後(3カ月後程度)

受講者記入欄：受講成果(目標の達成と実践への活用の状況)の自己評価を記載してください。

入力日

|  |
|--|
|  |
|--|

管理者記入欄 受講成果(受講者の目標の達成と実践への活用状況)を記載してください。

記入者氏名

所属先及び役職

入力日

役職

|  |
|--|
|  |
|--|

※受講目標は受講者と管理者で相談して決めてください。

※管理者記入欄は、受講者が管理者本人、又は実務に就いていない等の理由により、管理者が記入できない場合には、地域の主任介護支援専門員に相談して記入をお願いします。

※「受講後」の欄は、実務に就かない方は、未就労である旨を記載の上、就労後に御活用ください。

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょ。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング①

科目名：介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 介護保険制度創設の背景や基本理念について説明できる。  |     |      |                |    |
| ②        | 地域包括ケアシステムが求められる背景とその考え方について説明できる。  |     |      |                |    |
| ③        | 地域包括ケアシステムの構築や地域共生社会の実現に向けた自らの地域における取組状況(関連する法制度や事業等の動向等)について述べる事ができる。  |     |      |                |    |
| ④        | 介護保険制度におけるケアマネジメントの役割や機能について説明できる。  |     |      |                |    |
| ⑤        | 介護サービスの利用手続き(要介護認定等に関する基本的な視点と概要)を述べる事ができる。   |     |      |                |    |
| ⑥        | 居宅サービス計画等の作成の目的と留意点を述べる事ができる。   |     |      |                |    |
| ⑦        | 保険給付及び給付管理等の仕組みを述べる事ができる。   |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

※研修は自己評価とし、4段階評価で、数字が大きいほど高評価、数字が小さいほど低評価として記入してください。

【選択肢】 4. できる 3. 概ねできる 2. ほとんどできない 1. 全くできない

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング②

科目名:ケアマネジメントに係る法令等の理解

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 介護保険法の意義と目的について説明できる。   |     |      |                |    |
| ②        | 介護保険法に遵守したケアマネジメントを実施できる。   |     |      |                |    |
| ③        | 利用者を取り巻く諸制度について説明できる。   |     |      |                |    |
| ④        | 実践上の法令遵守について説明できる。  |     |      |                |    |
| ⑤        | 介護報酬に係る関係告示や通知等の概要について説明できる。  |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名:更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング③

科目名:人格の尊重及び権利擁護並びに介護支援専門員の倫理

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 人権と尊厳を支える専門職として求められる姿勢について説明できる。  |     |      |                |    |
| ②        | ケアマネジメントを実践する上での介護支援専門員としての倫理原則について説明できる。   |     |      |                |    |
| ③        | 日常業務において起こりうる倫理的課題に対し向き合うことの重要性について説明できる。   |     |      |                |    |
| ④        | 高齢者の人権や尊厳を守るための制度の内容や利用方法について説明できる。   |     |      |                |    |
| ⑤        | 高齢者の意思決定支援の必要性や基本的なプロセスについて説明することができる。  |     |      |                |    |
| ⑥        | (先輩や上司の指導を受けながら、)介護支援専門員としての倫理原則に基づいた、ケアマネジメントプロセスの実施ができる。  |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目「の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名:更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング④・⑬

科目名:生活の継続を支えるための医療との連携及び多職種協働の意義

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 医療との連携の意義と目的について説明できる。  |     |      |                |    |
| ②        | 医療機関や医療職からの情報収集及び提供の方法及び内容について説明できる。  |     |      |                |    |
| ③        | 地域の在宅医療・介護の連携を促進する仕組みについて説明できる。   |     |      |                |    |
| ④        | 多職種協働の意義と目的について説明できる。   |     |      |                |    |
| ⑤        | 多職種間で情報を共有することの重要性について説明できる。  |     |      |                |    |
| ⑥        | 多職種協働における個人情報を取り扱う上での利用者とその家族の同意の必要性について説明できる。  |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましょう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 集合研修1日目AM

科目名：地域共生社会の実現に向けた地域包括ケアシステムの深化及び地域の社会資源

| 項目   | 受講前   | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|---|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                     |   |      |                |    |
| ① 地域包括ケアシステムの構築に向けた取組が求められる背景について説明できる。      |   |      |                |    |
| ② 地域包括ケアシステムを構築する意義と目的について説明できる。             |   |      |                |    |
| ③ 利用者の地域の社会資源の調査を実施できる。                      |   |      |                |    |
| ④ 地域包括ケアシステムの構築に向けて介護支援専門員が果たすべき役割について説明できる。 |   |      |                |    |
| ⑤ 地域の現状、課題、目指す方向性、社会資源の整備状況等を述べるができる。        |   |      |                |    |
| 振り返り   | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |      |                |    |
|  | (記入欄)   |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 集合研修1日目PM

科目名：自立支援のためのケアマネジメントの基本

| 項目  | 受講前   | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|---|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)  |   |      |                |    |
| ① ケアマネジメントの成り立ちや機能について説明できる。  |   |      |                |    |
| ② 運営基準に遵守したケアマネジメントの重要性を説明できる。  |   |      |                |    |
| ③ 自立支援の考え方や自立支援のためのケアマネジメントの必要性について説明できる。                                 |   |      |                |    |
| ④ インフォーマルサービス等も含めた社会資源を活用したケアマネジメントの必要性について説明できる。                         |   |      |                |    |
| ⑤ 家族等に対する支援の重要性や支援における介護支援専門員の役割について説明できる。                                |   |      |                |    |
| ⑥ 家族等の支援に関連する法制度や事業等の動向について述べる事ができる。                                      |   |      |                |    |
| ⑦ 介護予防ケアマネジメントの意義や目的、対象者について説明できる。  |   |      |                |    |
| ⑧ 介護予防ケアマネジメントの流れとケアマネジメントプロセスについて述べる事ができる。                               |   |      |                |    |
| ⑨ 「科学的介護情報システム(LIFE)」をはじめとした、各種データやITをケアマネジメントプロセスに活用することの意義や目的について説明できる。 |   |      |                |    |
| 振り返り  | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |      |                |    |
|   | (記入欄)   |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名: 更新(未経験者対象)・再研修 集合研修2日目AM

科目名: 介護支援専門員に求められるマネジメント(チームマネジメント)

| 項目                                       | 受講前   | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|---|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)                                 |   |      |                |    |
| ① 利用者及び家族の支援に際し、チームアプローチの意義と目的について説明できる。 |   |      |                |    |
| ② チームを構成する各専門性の役割について説明できる。              |   |      |                |    |
| ③ インフォーマルサービスの役割について説明できる。               |   |      |                |    |
| ④ チームにおける介護支援専門員の役割について説明できる。            |   |      |                |    |
| ⑤ アセスメントに基づく必要なチームの形成を実施できる。             |   |      |                |    |
| ⑥ チームにおける情報共有を実施できる。                     |   |      |                |    |
| ⑦ 円滑なチーム運営を実施できる。                        |   |      |                |    |
| 振り返り                                     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |      |                |    |
|  | (記入欄)   |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 集合研修2日目PM

科目名：アセスメント及び居宅サービス計画等作成の総合演習

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 事例に応じたケアマネジメントについて説明できる。  |     |      |                |    |
| ②        | ケアマネジメントプロセスごとの課題について説明できる。   |     |      |                |    |
| ③        | 講評を受け、今後の自己課題の設定を実施できる。   |     |      |                |    |
| ④        | 自己の課題に応じた解決策について説明できる。  |     |      |                |    |
| ⑤        | 事例を基にサービス担当者会議、モニタリング場面等を模擬的に実施できる。   |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑤・⑥

科目名：ケアマネジメントの展開：生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント

| 項目  | 受講前   | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|---|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)  |   |      |                |    |
| ① 高齢者の生理、心理、生活環境などの構造的な理解に基づいたケアマネジメントの重要性について説明できる。                          |   |      |                |    |
| ② ケアマネジメントを必要とする高齢者の特性について説明できる。  |   |      |                |    |
| ③ 高齢者の代表的な疾患や症候群の特徴を述べる事ができる。   |   |      |                |    |
| ④ 疾患別ケアマネジメントにおける介護支援専門員の役割について説明できる。   |   |      |                |    |
| ⑤ 適切なケアマネジメント手法作成の背景、目的、基本的な考え方について説明できる。                                     |   |      |                |    |
| ⑥ 適切なケアマネジメント手法の「基本ケア」の位置づけ、構成を述べる事ができる。                                      |   |      |                |    |
| ⑦ 本人が有する疾患に関係なく、在宅のケアマネジメントやその前提となる多職種との情報共有において必要な視点、必要性が想定される支援内容を述べる事ができる。 |   |      |                |    |
| ⑧ (先輩や上司の指導を受けながら、)適切なケアマネジメント手法の考え方にに基づき、基本ケアに関するアセスメントや居宅サービスの計画等の作成ができる。   |   |      |                |    |
| 振り返り  | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |      |                |    |
|   | (記入欄)   |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑦・集合研修3日目

科目名：ケアマネジメントの展開：脳血管疾患のある方のケアマネジメント

| 項目  | 受講前   | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|---|---|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)  |   |      |                |    |
| ① 疾患の性質上、身体機能の制約や高次脳機能障害が生じやすい疾患の特徴について説明できる。   |   |      |                |    |
| ② 望む生活を継続するためのケアマネジメントにおける留意点や起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントについて説明できる。                             |   |      |                |    |
| ③ 脳血管疾患のある方のケアマネジメントにおける介護支援専門員の役割について説明できる。  |   |      |                |    |
| ④ 脳血管疾患を有する方の在宅のケアマネジメントやその前提となる多職種との情報共有において必要な視点、必要性が想定される支援内容(環境調整、リハビリテーションを含む)を述べる事ができる。 |   |      |                |    |
| ⑤ (先輩や上司の指導を受けながら、)適切なケアマネジメント手法の考え方にに基づき、疾患別ケア(脳血管疾患)に関するアセスメントや居宅サービスの計画等の作成ができる。           |   |      |                |    |
| 振り返り  | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |      |                |    |
|   | (記入欄)   |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑧・集合研修4日目

科目名：ケアマネジメントの展開：認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント

| 項目   | 受講前   | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|--|---|------|----------------|----|
| 記入日(入力日)   |   |      |                |    |
| ① 認知症の特徴や療養上の留意点、起こりやすい課題について説明できる。  |   |      |                |    |
| ② 認知症における療養上の留意点・倫理的な対応及び、起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントについて説明できる。                                    |   |      |                |    |
| ③ 認知症のある方のケアマネジメントにおける介護支援専門員の役割について説明できる。   |   |      |                |    |
| ④ 認知症のある方の在宅のケアマネジメントやその前提となる多職種との情報共有において必要な視点、必要性が想定される支援内容(家族に対する支援や地域への配慮と協働の視点を含む)を述べるができる。 |   |      |                |    |
| ⑤ (先輩や上司の指導を受けながら、)適切なケアマネジメント手法の考え方にに基づき、疾患別ケア(認知症)に関するアセスメントや居宅サービスの計画等の作成ができる。                |   |      |                |    |
| 振り返り   | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |      |                |    |
|  | (記入欄)   |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑨・集合研修3日目

科目名：ケアマネジメントの展開：大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 大腿骨頸部骨折の特徴や療養上の留意点、起こりやすい課題について説明できる。   |     |      |                |    |
| ②        | 大腿骨頸部骨折のある方の療養上の留意点・倫理的な対応及び、起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントについて説明できる。  |     |      |                |    |
| ③        | 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメントにおける介護支援専門員の役割について説明できる。  |     |      |                |    |
| ④        | 大腿骨頸部骨折のある方の在宅のケアマネジメントやその前提となる多職種との情報共有において必要な視点、必要性が想定される支援内容(リハビリテーションや福祉用具、住宅改修の効果的な活用を含む)を述べる事ができる。                          |     |      |                |    |
| ⑤        | (先輩や上司の指導を受けながら、)適切なケアマネジメント手法の考え方にに基づき、疾患別ケア(大腿骨頸部骨折)に関するアセスメントや居宅サービスの計画等の作成ができる。   |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑩・集合研修4日目

科目名：⑩-5ケアマネジメントの展開:心疾患のある方のケアマネジメント

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 心不全につながる心疾患の特徴について説明できる。  |     |      |                |    |
| ②        | 心疾患のある方のケアマネジメントにおける留意点や起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントについて説明できる。   |     |      |                |    |
| ③        | 心疾患のある方のケアマネジメントにおける介護支援専門員の役割について説明できる。  |     |      |                |    |
| ④        | 心疾患を有する方の在宅のケアマネジメントやその前提となる多職種との情報共有において必要な視点、必要性が想定される支援内容を述べる事ができる。  |     |      |                |    |
| ⑤        | (先輩や上司の指導を受けながら、)適切なケアマネジメント手法の考え方にに基づき、疾患別ケア(心疾患)に関するアセスメントや居宅サービスの計画等の作成ができる。   |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑪・集合研修4日目

科目名：ケアマネジメントの展開：誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 誤嚥性肺炎の特徴について説明できる。  |     |      |                |    |
| ②        | 誤嚥性肺炎の予防のためのケアマネジメントにおける留意点等を踏まえた支援に当たってのポイントについて説明できる。   |     |      |                |    |
| ③        | 誤嚥性肺炎の予防における基本ケアの重要性を説明できる。   |     |      |                |    |
| ④        | 誤嚥性肺炎の予防における介護支援専門員の役割について説明できる。  |     |      |                |    |
| ⑤        | 誤嚥性肺炎の予防に向けたケアマネジメントやその前提となる多職種との情報共有において必要な視点、必要性が想定される支援内容を述べる事ができる。  |     |      |                |    |
| ⑥        | (先輩や上司の指導を受けながら、)適切なケアマネジメント手法の考え方にに基づき、疾患別ケア(誤嚥性肺炎の予防)に関するアセスメントや居宅サービスの計画等の作成ができる。  |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑫

科目名：ケアマネジメントの展開：高齢者に多い疾患等(糖尿病、高血圧、脂質異常症、呼吸器疾患、腎臓病、肝臓病、筋骨格系疾患、廃用症候群等)の留意点の理解

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 高齢者に多い疾患(糖尿病、高血圧、脂質異常症、呼吸器疾患、腎臓病、肝臓病、筋骨格系疾患、廃用症候群等)の種類、原因、症状について述べることができる。  |     |      |                |    |
| ②        | 高齢者に多い疾患等の生活をする上での障害及び予防・改善方法について述べるができる。   |     |      |                |    |
| ③        | 高齢者に多い疾患等における療養上の留意点について述べるができる。  |     |      |                |    |
| ④        | 高齢者に多い疾患等の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法について述べるができる。   |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑭・集合研修3日目

科目名：ケアマネジメントの展開：看取りに関する事例

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 看取りにおける介護支援専門員の役割や適切な姿勢について述べるができる。   |     |      |                |    |
| ②        | 看取りに関する各種サービス等の活用方法や、医療職をはじめとする多職種との連携・協働を効果的に行うためのポイントについて述べるができる。   |     |      |                |    |
| ③        | 看取りに向けた利用者及び家族との段階的な関わりの変化について述べるができる。  |     |      |                |    |
| ④        | 看取りのケースにおいて、在宅生活の支援において起こりやすい課題について述べるができる。   |     |      |                |    |
| ⑤        | 看取りの特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法について述べるができる。   |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |

## 研修記録シート2(評価)

この振り返りシートは、科目の受講前後で各自の理解度を把握し、受講中の学習効果の向上と、受講後の学習のポイントを焦点化し、継続的な資質向上に役立てるものです。本科目を学習した時点で感じた事を書き留め、今後の学習方針や課題への取り組みを考える際に見返してみましよう。

研修名：更新(未経験者対象)・再研修 eラーニング⑮

科目名：ケアマネジメントの展開：地域共生社会の実現に向け他法他制度の活用が必要な事例のケアマネジメント

| 項目       |   | 受講前 | 受講直後 | 実践評価<br>(3ヶ月後) | 備考 |
|----------|---|-----|------|----------------|----|
| 記入日(入力日) |   |     |      |                |    |
| ①        | 他法他制度の活用が必要な事例を学ぶ必要性について説明できる。  |     |      |                |    |
| ②        | 他法他制度の活用が必要な事例の特徴、対応する際の留意点について説明できる。   |     |      |                |    |
| ③        | 他法他制度の活用が必要な事例のマネジメントを行う際の社会資源の活用に向けた関係機関との連携方法や状態に応じた多様なサービスの活用方法について述べる事ができる。   |     |      |                |    |
| ④        | 関連する他法他制度(難病施策、高齢者虐待防止関連施策、障害者施策、生活困窮者施策、仕事と介護の両立支援施策、ヤングケアラー関連施策、重層的支援体制整備事業関連施策等)の内容や動向について述べる事ができる。                            |     |      |                |    |
| ⑤        | 難病のケアマネジメントの基本的な考え方やプロセス、医療や障害福祉の関係機関との連携・多職種連携の必要性について説明できる。   |     |      |                |    |
| 振り返り     | (1)あなたのケアマネジメント実践を高めるために得たことは何ですか<br>(2)得たことを実践でどのように活かそうですか<br>(3)本科目に関連して、あなたが更に学んでいく必要があると考えることは何ですか<br>(4)その他、この科目で感じたことは何ですか |     |      |                |    |
|          | (記入欄)   |     |      |                |    |