令和７年度主任介護支援専門員更新研修

**提　出　事　例**

主任介護支援専門員としての実践の振り返りと指導及び支援の実践

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 受講№ |  |
| 所属事業所 |  | 連絡先 |  |

※連絡先は、日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。

**１　指導した介護支援専門員が、指導場面に持参した事例の領域**

下記の８つの領域の中から、あてはまるものすべてに☑してください。

□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

□脳血管疾患のある方のケアマネジメント

□認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント

□大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント

□心疾患のある方のケアマネジメント

□誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント

□看取り等における看護サービスの活用に関する事例

□家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント

**２　提出物チェック　（□にレ点を入れてチェックしてください。）**

**【必須資料】※全員提出してください。**

□表紙　　　□様式１（指導事例の概要）　　□様式２（指導の概要）

□様式３‐①②（利用者に関する基本情報）□様式３‐③（ジェノグラム・エコマップ）

□様式３-④又は３-⑤（住宅・施設の見取り図）

□様式４－①（居宅・施設ケアプラン情報【指導開始時】）

□様式５－①（介護支援専門員への指導過程記録）　　□様式６（指導を受けての振り返り）

□様式７（指導事例提供に関する誓約書・同意書の写し）

**【添付資料】**

□上記必須資料以外に、検討に必要な資料があれば添付してください。

□様式４－②（居宅・施設ケアプラン情報【指導後】）※ケアプランの指導を行った場合、添付すること。

□様式５－②（検討したい指導場面の逐語録）※任意提出

□（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**３　提出期限　（□にレ点を入れてチェックしてください。）**

**□【１クール】令和７年　７月２９日（火）**

**※郵送にて提出（当日消印有効）**

**□【２クール】令和７年１０月１４日（火）**

**４　提出前にご確認ください！　（□にレ点を入れてチェックしてください。）**

□片面印刷になっている　　□ホッチキス留めはしていない（ホッチキス止め不可）

□個人情報の取り扱いは遵守されている

**５　提出・問合せ先**

愛媛県社会福祉協議会　福祉人材部　長寿推進課（担当：久保・平田・渡邉）

〒７９０－８５５３　松山市持田町三丁目８番１５号　愛媛県総合社会福祉会館２階

ＴＥＬ　０８９－９２１－８３５９　　／　ＦＡＸ　０８９－９２１－３３９８

Ｅメール caremane＠ehime-shakyo.or.jp　／　ＵＲＬ　[https://www.ehime-shakyo.or.jp](https://www.ehime-shakyo.or.jp/)