主任更新研修用様式１-１

指導した事例概要　　　　　　　　　　　　受講番号：　　　　　　　氏名

|  |
| --- |
| 事例のタイトル |
| 指導事例の概要 |
| 主任介護支援専門員から見た事例に対するケアマネジメントの問題点・課題 |
| 主任介護支援専門員による指導支援の経過 |

主任更新研修用様式１-２

**基　本　情　報**

受付（　　　　年　　月　　日）　　　受付者（　　　　）　　　　　　　受付方法（　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名 |  | 性別 | |  | 生年月日 | | 年　　 月　　日生 | | |
| 主　　訴 | （相談内容） | | | | | | | | |
| （本人・家族の要望） | | | | | | | | |
| 生活歴・　　生活状況 | （生活歴） | | | | （家族状況） | | | | |
| （経過・病歴等） | | | | （主治医） | | | | |
| 日常生活　自　立　度 | 障害老人の日常生活自立度 | |  | | 認知症高齢者の日常生活自立度 | | | |  |
| 認定情報 |  | | | | | 認定日 | |  | |
| 課題分析　　　（ｱｾｽﾒﾝﾄ）  理　由 |  | | | | | | | | |
| 障害等の認定・その他 |  | | | | | | | | |
| 現在利用しているサービス |  | | | | | | | | |