|  |  |
| --- | --- |
| **00\_提出事例表紙** | 提出日：　　　　　　年　　　月　　日 |
| 受講者氏名： | 受講コース： |
| 勤務先事業所名： | 受講番号： |

**▼事例の対象となる利用者の状況を「居宅」「予防」「施設」から選択（項目名の上に○）して、それぞれ必要な
提出事例の様式が揃っているかチェックをしてください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **居宅**（要介護認定を受けた在宅の利用者） | **予防**（要支援認定を受けた利用者） | **施設**（施設入所中の利用者） |
|  | 事例提出に関する誓約書 | 事例提出に関する誓約書 | 事例提出に関する誓約書 |
|  | 00\_提出事例（指導事例）表紙 | 00\_提出事例（指導事例）表紙 | 00\_提出事例（指導事例）表紙 |
|  | 01\_基本情報\_基本情報に関する項目 | 01\_基本情報\_基本情報に関する項目 | 01\_基本情報\_基本情報に関する項目 |
|  | 02\_基本情報\_アセスメントに関する項目 | 02\_基本情報\_アセスメントに関する項目 | 02\_基本情報\_アセスメントに関する項目 |
|  | 03\_支援経過記録 | 03\_支援経過記録 | 03\_支援経過記録 |
|  | 04\_主治医意見等記載用 | 04\_主治医意見等記載用 | 04\_主治医意見等記載用 |
|  | 05\_課題整理総括表 | 05\_課題整理総括表 | 05\_課題整理総括表 |
|  | 06\_住宅見取り図・ジェノグラム・エコマップ | 06\_住宅見取り図・ジェノグラム・エコマップ | 13\_施設見取り図・ジェノグラム・エコマップ |
|  | 07\_サービス担当者会議の要点 | 07\_サービス担当者会議の要点 | 14\_施設サービス担当者会議の要点 |
|  | 08\_居宅サービス計画書第1表 | 10\_介護予防支援計画書 | 15\_施設サービス計画書第1表 |
|  | 09\_居宅サービス計画書第2表 |  | 16\_施設サービス計画書第2表 |
|  | 11\_週間サービス計画書表第3表 | 11\_週間サービス計画書表第3表 | 17\_日課計画表第4表 |
|  | 12\_評価表 | 12\_評価表 | 18\_施設評価表 |

※小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護利用者は認定の状況により、居宅または予防に

○をしてください。

※認知症対応型共同生活介護（グループホーム）利用中の方は施設に○をしてください。