

## 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_提出事例表紙(本紙)	00_提出事例表紙(本紙)	00_提出事例表紙(本紙)
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_【第1表】居宅サービス計画書(1)	10_介護予防支援計画書	15_【第1表】施設サービス計画書(1)
09_【第2表】居宅サービス計画書(2)		16_【第2表】施設サービス計画書(2)
11_【第3表】週間サービス計画表	11_【第3表】週間サービス計画表	11_【第3表】週間サービス計画表 もしくは 17_【第4表】日課計画表
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。

【 記入方法については<記入例>をご確認ください 】