主任介護支援専門員更新研修 第１期 提出事例

（1）主任ケアマネと担当ケアマネに関する基本情報

①主任ケアマネ（あなた）の情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資格 | | 基礎資格（　　　　　　　　　）その他の保有資格（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 事業所種別 | | 居宅介護支援／小規模多機能／地域包括／介護老人福祉施設／介護老人保健施設／  介護療養型病床／グループホーム／特定施設／所属なし／その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 介護支援専門員の状況（専任、兼任含めての人数） | | 事業所内の介護支援専門員人数　　　　　　　　　　　　　　　人  上記の人数のうち主任介護支援専門員の人数　　　　　　　　　人  特定事業所加算取得状況　　Ⅰ　　　Ⅱ　　　Ⅲ　　　Ａ　　　医療介護連携加算　　　取得なし | | |
| 主任介護支援専門員としての経験年数 | | | | 年　　　　ヶ月 |
| 担当ケアマネとの関係 | 該当するものにチェック | | | |
|  | | 同一居宅介護支援事業所の管理者　　同一事業所の主任 | |
|  | | 同一施設の主任介護支援専門員 | |
|  | | 地域包括支援センターの主任介護支援専門員、保健師等、社会福祉士等 | |
|  | | その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| その他　＊あなたと担当ケアマネの関係をより理解するための情報があれば記入します。 | | | | |
|  | | | | |

②担当ケアマネの情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資格 | 基礎資格（　　　　　　　　　）その他の保有資格（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 事業所種別 | 居宅介護支援／小規模多機能／地域包括／介護老人福祉施設／介護老人保健施設／  介護療養型病床／グループホーム／特定施設／所属なし／その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 介護支援専門員の状況（専任、兼任含めての人数） | 事業所内の介護支援専門員人数　　　　　　　　　　　　　　　人  上記の人数のうち主任介護支援専門員の人数　　　　　　　　　人  特定事業所加算取得状況　　Ⅰ　　　Ⅱ　　　Ⅲ　　　Ａ　　　医療介護連携加算　　　取得なし | |
| 介護支援専門員としての経験年数 | | 年　　　　ヶ月 |
| その他　＊グループメンバーが担当ケアマネをより理解する上で必要と思われる情報があれば記入します。 | | |
|  | | |

※チェックボックス□をクリックするとレ点☑が入ります。

（2）提出事例の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 指導事例の  タイトル |  |

①利用者の基本情報　　　令和　　年　　月　　日時点

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | 年齢 | | 性別 | 住まいの状況 |
| さん |  | 歳 | 男　　女 | 自宅(独居)　　　　自宅(同居)  施設　　　　　　　その他 |
| 要介護状態区分 | 日常生活自立度 | | | |
|  | 障害高齢者の日常生活自立度 | | |  |
| 認知症高齢者の日常生活自立度 | | |  |
| 地域の特徴 | | | | |
|  | | | | |
| 主訴・意向　（望む生活） | | | | |
| 利用者本人 |  | | | |
| 家族等 |  | | | |
| これまでの生活　（生活歴など） | | | | |
|  | | | | |

②アセスメント情報　　　令和　　年　　月　　日時点

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 情報 |
| 健康状態 | （既往歴・病歴等など） |
|  |
| （受診の状況など） |
|  |
| （服薬の状況など） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 情報 |
| ＡＤＬ |  |
| IＡＤＬ |  |
| 認知機能や判断能力 |  |
| コミュニケーションにおける理解と表出の状況 |  |
| 生活リズム |  |
| 排尿の状況 |  |
| 清潔の保持に関する状況 |  |
| 口腔内の状況 |  |
| 食事摂取の状況 |  |
| 社会との関わり |  |
| 家族等の状況 |  |
| 居住環境 |  |
| その他留意すべき事項・状況 |  |

|  |
| --- |
| 住宅見取り図　　※手書き可 |
|  |

|  |
| --- |
| エコマップ（指導前）　※手書き可 |
|  |

|  |
| --- |
| 担当ケアマネが捉えている事例の課題　（どんなことが起きているのか） |
|  |

（3）指導・支援の情報

①支援の経過

担当ケアマネに対する指導に至ったきっかけ・理由

|  |
| --- |
|  |

相談・指導・支援の場面（指導の経過のなかで、特に気になる場面について記載する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 担当ケアマネとのやり取りや、指導・支援の場面 | 主任ケアマネとしての指導・支援の内容（主任としてどう受け止めたか、担当ケアマネにどう働きかけたか、どんな指導を行ったか　など） |
| 【記載例】  令和7年  6月2日  （月） | 【記載例】  （担当ケアマネより相談を受ける）  「Aさんがこのところ1週間に何度も体調を崩しては救急外来に受診しています。主治医から連絡があり『家での管理をしっかりしてほしい』と言われてしまいました。でもAさんはしっかりしているし、これ以上ケアマネとして何をすればよいのかわからない」との話しであった。 | 【記載例】  ・担当ケアマネの話を傾聴し、利用者の生活の様子や支援の状況について情報収集した。  ・疾患に関する質問に対し「その辺はAさんに任せているのでよくわからないんですよね」という返答が繰り返し聞かれた。  ⇒病歴や現在の治療の状況についてしっかり情報収集することが大事であることを説明し、具体策を考えてみることを提案した。 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| エコマップ（指導後）　※手書き可 |
|  |

②適切なケアマネジメント手法に基づく自己点検（ホームワーク）結果

**※当日の演習では、ここで事例提供者がホームワークシートについて説明します。**

**ホームワークでは、ホームワークシートを使い、適切なケアマネジメント手法に基づいて、確認・実践を振り返ります。**

**演習日までに事前に取り組み、自身の指導・支援に関して気づいたことをまとめておきます。詳細は受講決定後にお知らせします。**

③担当ケアマネの課題

|  |  |
| --- | --- |
| 主任ケアマネとして捉えた担当ケアマネ自身が抱えている介護支援専門員としての課題 |  |

④主任ケアマネの考察

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主任ケアマネとして捉えた　　　事例の課題 |  | |
| 主任ケアマネとして捉えた　　　担当ケアマネの状態 | 良いところや得意なこと、強みなど |  |
| 改善を要することや苦手なことなど |  |

⑤自身の振り返りと課題

|  |  |
| --- | --- |
| 本事例における指導・支援でうまくいったと思う点や自身の強み |  |
| 本事例における指導・支援で難しかった点、うまくいかなかった点 |  |
| 本事例における指導・支援を通じて感じた、主任ケアマネとしての自身のスキルアップのための課題 | ※本日のグループ演習で検討するテーマとなります。自身がスキルアップするために考えられる課題を記入してください。 |
|  |