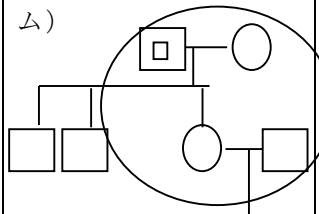
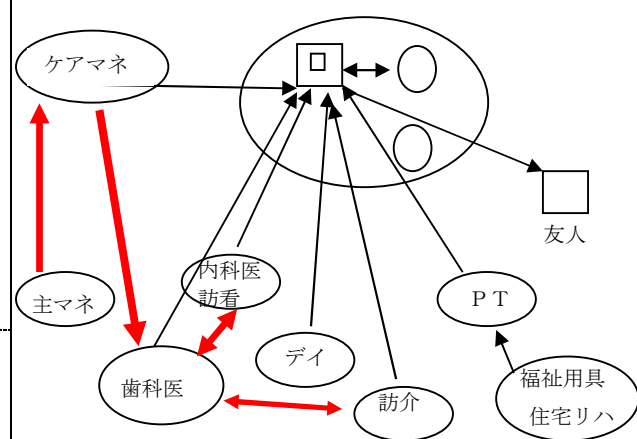


主任介護支援専門員更新研修・事例提供シート（記入例）

所属 地域包括支援センター〇〇 氏名 静岡 花子

事例 対象者	A アルファベットで表記(例:A)	男 女	年齢 (85 歳) 市町名(静岡市)
主病名	胃がん		発症年月: R 4 年 10 月(84 歳)
病名	誤嚥性肺炎		発症年月: R 5 年 1 月(85 歳)
病名	アルツハイマー型認知症		発症年月: R 元年 月(80 歳)
<経過> 受診歴 治療歴 入院歴	年齢等	治療・指示・経過等	
	80 歳	・ R 元年、アルツハイマー型認知症と診断。	
	84 歳	・ R 元年 5 月 胃がん治療のため、胃全摘出切除施行。退院後、内科医院にてフォローを受けながら、自宅療養を継続していた。	
	85 歳	・ R3.10 体調悪化により地元の総合病院に再入院。入院中に経口摂取ができなくなり、右鎖骨下に中心静脈栄養を挿入。 ・ R4.1 入院中、ベッドから転倒し、左大腿骨を骨折。手術を行い、現在もリハビリを継続中。 ・ R4.4 退院後、妻と長男夫婦の介護により在宅へ。週 5 でバイタル測定・点滴の確認のため訪問看護を利用。 ・ R5.1 月 38℃ 台の発熱があり、胸部レントゲンにより誤嚥性肺炎と診断され入院。抗生剤の投与により、改善傾向にあり、自宅退院となる。	
現況	【ADL】 歩行 自立・一部介助・ <u>全介助</u> 食事 <u>自立</u> ・一部介助・全介助 【経口・胃ろう・他(中心静脈栄養)】 排泄 自立・ <u>一部介助</u> ・全介助 更衣 自立・一部介助・ <u>全介助</u> 入浴 自立・一部介助・ <u>全介助</u> 視力 <u>支障無</u> ・支障有() 聴力 支障無・ <u>支障有</u> (補聴器使用) コミュニケーション <u>支障無</u> ・支障有()	【特定症状等】 嚥下障害 無・ <u>有</u> (誤嚥性肺炎) 呼吸障害 <u>無</u> ・有() 排尿障害 <u>無</u> ・有() 構音障害 <u>無</u> ・有() 問題行動 <u>無</u> ・有() 認知症 無・疑・ <u>有</u> (アルツハイマー型) BPSD <u>無</u> ・有() その他() 【リハビリ状況】 リハビリ 無・ <u>有</u> () 【日常生活自立度】 自立・I・IIa・ <u>IIb</u> ・IIIa・IIIb・IV・M	
指導時の 支援状況	介護度	要支援 1・2 要介護 1・2・3・ <u>4</u> ・5	
	訪問介護(入浴介助)・(回数:週 2)		デイサービス(入浴)・(回数:週 1)
	訪問看護()・(回数:週 5)		デイケア(リハビリ目的)・(回数:週 1)
	訪問リハ()・(回数:)		福祉用具の貸与(<u>電動ベッド</u>)
	施設入所()・(年～)		インフォーマルサービス(<u>認知症カフェ</u>)
	ショートステイ()・(回数:)		その他(<u>住宅改修</u>)
	身障手帳	有(級)・ <u>無</u>	
支援上の 課題・事 例の選定 理由につ いて	<ul style="list-style-type: none"> ・ 看取りの経験のないバイザーに対し、課題を整理し、関係機関との連携が必要と思われるケースのため。 ・ 介護者である家族も緊急時の対応に不安を感じており、支援が必要と思われるため。 		

家族構成	家族状況（ジェノグラム） 	本人：生活の希望等 自宅で過ごしたいが、家族の負担にはなりたくない。	エコマップ（指導後に変わった箇所が分かるよう記載） 
		家族：家族関係、疲労等 自宅で看取ればばいいが、なにかあったら心配。	
	<ul style="list-style-type: none"> ・娘夫婦と4人暮らし。娘夫婦も日中は仕事をしており不在。 ・息子2人は結婚し、県外在住。 		

1 事例の優先順位について

提出する事例の演習科目のについて、演習で扱ってほしい科目順に優先順位をつけてください。

（御希望に添えない場合がありますので、御了承ください）。

※事例は、ケアマネジメント展開上の相談・指導事例であり、複数回の相談・指導を行った事例を対象とします。

優先順位 (1～3位で記入をしてください)	演習科目
	1. 脳血管疾患のある方のケアマネジメント
	2. 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
	3. 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
	4. 心疾患のある方のケアマネジメント
3	5. 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
1	6. 看取り等における看護サービスの活用に関する事例
2	7. 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 提出書類について記入例を参考に提出書類をチェックし、受講決定後(指定された科目について)以下をメールにて提出してください。

チェック欄	提出書類	備考
✓	事例提供シート(様式2)	①受講申込書とともに第1～第3希望までの科目すべてについて、所属する市町へ提出してください。 ②受講決定後、使用する科目について、メールにて提出してください。
✓	実践指導事例の概要(様式2-1)	受講決定後、メールにて提出してください。
✓	指導記録(様式2-2)	受講決定後、メールにて提出してください。
✓	評価表 ※指導後に変わった箇所が分かるよう記載	受講決定後、メールにて提出してください。
✓	課題整理総括表 ※指導後に変わった箇所が分かるよう記載	受講決定後、メールにて提出してください。