

【要件2】

「介護支援専門員へのケアマネジメント実践指導事例」

※主任介護支援専門員更新研修申込者 全員必須※

受講者氏名

介護支援専門員番号

所属事業所名

ケアマネジメント実践の指導支援をした(相手の)介護支援専門員
 ※介護支援専門員実務研修の見学実習における実習指導の対象者は含まない

介護支援専門員氏名

所属事業所名

指導期間

年 月 ~ 年 月

○ケアマネジメント実践における指導支援を行った、該当する場面

該当する項目に☑ (複数選択可)

- インテーク場面 アセスメント場面
- プランニング場面 サービス提供場面
- モニタリング場面

○上記の指導・支援によって、指導相手の介護支援専門員に変化は見られたか

- 変化が見られた 変化は見られなかった

○変化が見られた場合には、どのように変化したのかを、具体的に記載してください。
 変化は見られなかった場合、なぜ変化が見られないと、主任介護支援専門員が判断したのか、具体的に記載してください。(300字以上400字以内)