

提出物チェックリスト

「確認事項」欄に記載の項目をすべて確認し、チェック欄にチェックをつけたうえで提出してください。

※提出期限までに全ての書類の提出がない場合や、不備がある場合は受講できませんので、十分に確認を行ってください。

● 受講申込書等

書類名等	備考	確認事項	チェック欄
インターネットの専用フォームによる申込み	URL:http://www.nsyakyo.or.jp/shunin.php	・申込受付完了メールを受信したか。	
令和5年度主任介護支援専門員研修受講申込書(様式1)		・全ての事項を記入してあるか。	
実務経験証明書等(様式2~5)	ご自身の該当する「2 受講対象者」に示した受講要件に応じて書類をご提出ください。	・証明者が押印した原本か。 ・受講要件を満たす実務従事期間が証明されているか。 ・「確定」「見込」のいずれかに○があるか。(見込の場合、確定済みになり次第確定済みの証明書を提出すること)	

● 研修用書類

事例概要(様式7)	利用者の生活意向や課題分析の事例研究の根拠なる情報を指定様式に記載してください。		
ICF分類表(様式8)	ケアプランの作成にあたって着目した生活機能についてICFに整理して、まとめてください。		
事例の社会資源調査表(様式9)	事例の身近にある社会資源を、活用する可能性の有無に関わらず記載(インフォーマルな社会資源を含む)してください。施設の事例であっても施設の周囲の資源を探して記載してください。	・個人情報が特定できない形となっているか。 ・原本は保管し、写しを提出したか(原本は研修で使用)。	
ケアプラン(国の標準様式を満たすもの)	受講者本人が作成した居宅ケアプランか施設ケアプラン、第1表から第3表 または予防ケアプラン。		
レポート	ご存じのとおり、介護保険制度におけるケアマネジメントは「利用者の尊厳の保持・自立支援・福祉の増進を図る」ことが目的です。あなたがケアプラン作成にあたって、利用者(提出事例)に対しての「尊厳の保持」「自立支援」「福祉の増進」を具体的にどのように考え、どのようにしたのか説明してください。	・A4サイズ1枚以内で記載してあるか。(様式は指定なし) ・冒頭にタイトルを付記してあるか。 ・本文の文字数800~1200文字で、文末に文字数を記載してあるか。 ・事例概要の説明ではなく、テーマに即した内容の記述となっているか。 ・原本は保管し、写しを提出したか(原本は研修で使用)。	