

自立支援に資するケアマネジメントの確認について

○以下の内容をご確認いただき、提出して下さい。

1. ご自身の担当されている利用者の居宅（施設）サービス計画書（１）～（５）をケアプランチェックシートの項目に沿ってチェックを行い、自立支援に資するケアマネジメントが実践できているとご自身が判断されたものを提出していただきます。
介護予防のケース、施設ケアプランの場合は、該当する項目のみチェックして下さい。
2. 提出するケースについて以下の内容で課題レポートを作成していただきます。

生活全般の解決すべき課題（ニーズ）の優先順位を決める上で、大切なことはどのようなことだと思いますか？また、最優先とした「生活全般の解決すべき課題（ニーズ）」の原因や背景を教えてください。

400 字以上 600 字以下でまとめて下さい。400 字に満たない場合は受理することは出来ません。再提出していただくこととなります。様式4 課題レポート用紙 1 枚は 400 字ですので、1 枚以上でご記載ください。

3. 提出書類

- ①居宅・施設サービス計画書第1表～第3表、又は介護予防サービス・支援計画書
- ②様式3 ケアプランチェックシート
- ③様式4 課題レポート（1枚以上）

○注意事項

- ① 必ず申し込み時点でご自身の担当している利用者のプランを提出して下さい。
- ② **利用者個人が特定できないよう個人情報に配慮して下さい。**
 - 個人情報に配慮し、個人が特定できないよう個人情報（個人名や、都道府県、市区町村等）、サービス事業所名や施設名、病院名等の固有名詞は全てマスキングしてください。
 - 提出書類への修正液の直接使用は、裏面から個人が特定できるので、コピーなどして下さい。
- ③ 計画書の提出にあたっては利用者の同意を得てください。