

# 岡山県介護支援専門員実務研修 見学実習 報告書

管理番号： \_\_\_\_\_

受講者氏名： \_\_\_\_\_

## 1. ケアマネジメントプロセスの体験チェック（自己チェック）

以下の各項目について、実習事業所から説明を受けたか、見学したかを受講者自身が○印を付してして下さい。

| 場面       | 項目内容   | チェック欄 |
|----------|--|-------|
| インテーク場面  | ①介護保険制度、介護支援専門員の役割、秘密保持、個人情報の取り扱いについて説明を受けた。   |       |
|          | ②契約書や重要事項説明書の内容について説明を受けた。   |       |
|          | ③初回面接では、信頼関係の基盤づくりを行うことが大切であることの説明を受けた。  |       |
|          | ④契約までの一連の流れの説明を受けた。  |       |
|          | ⑤「居宅サービス計画作成依頼届出書」の説明を受けた。   |       |
| アセスメント場面 | ①アセスメントツールの説明を受けた。   |       |
|          | ②利用者の状況だけでなく、家族の状況、並びに生活全体をみていくことの重要性について説明を受けた。   |       |
|          | ③「出来ないこと（出来なくなったこと）」だけを見るのではなく、利用者本人の残された力や家族が持っている力も引き出すことの重要性について説明を受けた。                           |       |
|          | ④「ニーズ」には利用者が言葉として訴える「ニーズ」と専門職が判断する「ニーズ」があることの説明を受けた。   |       |
|          | ⑤情報の収集・分析・統合を経て「ニーズ」の抽出を行うことの重要性について説明を受けた。  |       |
| プランニング場面 | ①「居宅サービス計画書」1表～7表の説明を受けた。  |       |
|          | ②「居宅サービス計画書」の内容が利用者や家族に、理解しやすく具体的な内容になっていることの重要性について説明を受けた。  |       |
|          | ③「居宅サービス計画書」にインフォーマル資源を導入する重要性について説明を受けた。  |       |
|          | ④「居宅サービス計画」とサービス事業者の作成する「個別サービス計画」とは連動するものであることの説明を受けた。  |       |
|          | ⑤医療系サービスを位置づけるにあたって介護支援専門員は必ず主治医の意見を求めるとともに、当該意見を踏まえて作成した居宅サービス計画については意見を求めた医師に交付しなければならないことの説明を受けた。 |       |

| 場面               | 項目内容   | チェック欄 |
|------------------|--|-------|
| サービス担当者<br>会議の場面 | ①担当者会議について、また会議における介護支援専門員の役割について説明を受けた。(日程調整、参加者の招集、当日の司会・進行、会議録作成、照会等) |       |
|                  | ②サービス担当者会議の見学をした。  |       |
| モニタリング場面         | ①モニタリングの場面を見学した。   |       |
|                  | ②モニタリングや再アセスメントのポイントや記録の方法について説明を受けた。                                    |       |
| 給付管理場面           | ①サービス事業者と提供票のやりとりにより介護支援専門員が実績を確認することの説明を受けた。                            |       |
|                  | ②給付管理業務の説明を受けた。  |       |
| その他              |  |       |

**2. 見学実習を通じての振り返り（受講者）** 見学実習を受けて得られた学びについてご記入下さい。

|            |  |
|------------|--|
| 受講者<br>記入欄 |  |
|------------|--|

**3. 指導者からのコメント** 1と2を確認の上、受講者へのコメント、今後の期待をご記入下さい。

|            |  |
|------------|--|
| 指導者<br>記入欄 |  |
|------------|--|

**指導者側記入欄** (記入日： 年 月 日)

見学実習のすべての項目内容について、受講者に説明および同行見学を行いました。また、受講者が体験チェック欄に洩れなくチェックできていることを確認しました。

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| 居宅介護支援事業所名  |                         |
| 主任介護支援専門員氏名 | 印                       |
| 受入期間        | 年 月 日 ~ 年 月 日 のうち ( 日間) |

.....  
 県社協記入欄 ※研修実施機関記入 (記入日： 年 月 日)

|        |                  |
|--------|------------------|
| 実習修了証明 | 修了 ・ 未 ・ その他 ( ) |
|--------|------------------|