**【令和２年度主任研修事例提供チェックリスト】**

受講番号：　　　　　　氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事例シート1** | |  |
| **事例シート2（表裏）** | |  |
| **サービス計画書** | **介護サービス計画書1表** |  |
| **介護サービス計画書２表** |  |
| **介護サービス計画書３表** |  |
| **介護予防計画書** |  |
| **課題整理総括表** | |  |

　　　　　　　※　事例シート1、事例シート2、課題整理総括表は必須

※「サービス計画書」は、居宅介護サービス計画書1・2・3表か施設介護サービス計画書

１表・２表・３表もしくは介護予防計画書いずれかを選択して下さい。

　　　　　　　※利用者個人情報が特定されない様、氏名は記号（例Ａさん、Ｂさん）で表記して下さい。

　　　　　　　※受講番号は受講決定通知の番号を記入して下さい。