【事例まとめシート】 事例様式　―　２

　　　　　受講番号：　　　　　　　氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| **事例タイトル** |  |
| **この事例を選んだ理由** | |
| **事例内容に当てはまる項目の記号に〇（複数可**）  Ａ、リハビリテーショ及び福祉用具の活用に関する事例  Ｂ、看取り等における看護サービスの活用に関する事例  Ｃ、認知症に関する事例  Ｄ、入退院時における医療との連携に関する事例  Ｅ、家族への支援の視点が必要な事例  Ｆ、社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例  Ｇ、状態に応じた多様なサービス(地域密着型サービスや施設サービス等)の活用に関連する事例 | |
| **検討課題** | |
| **支援経過**（時系列でトピックを記載） | |
|  |  |
| **考察**（振り返ってどのように感じているか、特に意見をほしいと考えている点等） | |
|  | |
|  | |