|  |
| --- |
| 茨城県社会福祉協議会 |
| 茨城県介護支援専門員実務研修（後期） |
| 講義内容確認シート集 |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講  番号 |  | 受講者  氏　名 |  |

受講者氏名：

第１４章　「実習の振り返り」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講義視聴日 | 令和２年　　　　月　　　　日 | シート記入日 |  |

第１５－①章　「ケアマネジメントの展開　『基礎理解』」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講義視聴日 | 令和２年　　　　月　　　　日 | シート記入日 | 令和２年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認（１） |  |
| 確認（２） |  |

第１５－②章　「ケアマネジメントの展開　『脳血管疾患に関する事例』」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講義視聴日 | 令和２年　　　　月　　　　日 | シート記入日 | 令和２年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認（１） |  |
| 確認（２） |  |
| 確認（３） | 選んだ種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 確認（４） |  |

受講者氏名：

第１５－③章「ケアマネジメントの展開『認知症に関する事例』」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講義視聴日 | 令和２年　　　　月　　　　日 | シート記入日 | 令和２年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認（１） |  |
| 確認（２） |  |

第１５－④章「ケアマネジメントの展開『筋・骨格系疾患及び廃用症候群に関する事例』」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講義視聴日 | 令和２年　　　　月　　　　日 | シート記入日 | 令和２年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認（１） | ① |
| ② |
| 確認（２） | ① |
| ② |
| 確認（３） |  |

受講者氏名：

第１５－⑤章「ケアマネジメントの展開『内臓の機能不全に関する事例』」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講義視聴日 | 令和２年　　　　月　　　　日 | シート記入日 | 令和２年　　　　月　　　　日 |

確認（１）

|  |  |
| --- | --- |
| 糖尿病 | ① |
| ② |
| 高血圧 | ① |
| ② |
| 脂質異常症 | ① |
| ② |
| 心疾患 | ① |
| ② |
| 呼吸器疾患 | ① |
| ② |
| 腎臓病 | ① |
| ② |
| 肝臓病 | ① |
| ② |

受講者氏名：

第１５－⑥章「ケアマネジメントの展開『看取りに関する事例』」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講義視聴日 | 令和２年　　　　月　　　　日 | シート記入日 | 令和２年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認（１） |  |
| 確認（２） |  |