|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事例提出者 |  | 受講者番号 |   | 当日連絡先 | 　　　　　　　　　　 |
| 報告希望月（希望日に〇を） | （　）4/2(土)（　）5/7(土)（　）6/3(金)（　）7/1(金) （　）8/5(金) （　）9/3(土)（　）10/1(土) （　）11/5(土) （　）12/3(土) （　）1/7(土) （　）2/3(金) （　）3/4(土)土：9:30～11:30 金：18:30～20:30応募状況等により、希望通りにならない場合があります。 |
| 事例タイトル | **（必ず記載してください）** |
| **事例の概要** | 　　　 |  |  |
| 　〇歳代： | 性別：　　　　 | 類型： |
| 【要介護度、障害支援区分等】【診断名】【生活歴】【経済状況】【申立の経緯と申立人及び審判確定年月】【現状】＊個人が特定できる固有名詞は記載しないこと |
| **課題だと考えていること（項目を立てて箇条書きに）**・・・ |
| **この事例検討会で検討したいこと**（上記課題から選定） |

＊2022年度もZoomによる実施予定です。「当日連絡先」を除いた上記情報を当日画面共有します。