**シート５－①**

|  |
| --- |
| **受講日提出** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受講コード** | **2JK24-** | **介護支援専門員登録番号** |  | **氏名** |  |

**C：大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント**

**≪事前学習≫**

**C事例をお持ちの方は、その事例の自己点検してください。
C事例をお持ちでない方は、過去の実践事例から不足しやすいと考える内容を振り返ってください。**

[裏面あり]

|  |  |
| --- | --- |
| **小項目** | **見直しが必要（不足しがち）と考えた要因・根拠等** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**シート５－⑥**

**≪地域≫
C：大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント**

|  |
| --- |
| 1. **皆さんの地域でのフレイルや重度化の予防の取り組み・入退院時の連携について考える**
 |
| **≪事前学習≫** |
| フレイルや重度化の予防に対しての取り組みインフォーマルな活動 | これから実践していきたい取り組み地域でどんな職種と連携して実現できるか |
| *
*
*
 | *
*
*
 |
| フレイルや重度化の予防に対しての取り組みフォーマルな活動 | これから実践していきたい取り組み地域でどんな職種と連携して実現できるか |
| *
*
*
 | *
*
*
 |
| 入退院時の連携における多職種協働どのような支援・連携を行っているか | これから実践していきたい取り組み地域でどんな職種と連携して実現できるか |
| *
*
*
 | *
*
*
 |

[表面あり]