事前課題等チェック表

＊事前提出・準備資料の確認（当日は、手元に準備してください。）

	様式名	備　　考	チェック欄
1	**様式(1)事例要約シート_要提出**	(※)	
2	なし		
3	**様式(3)アセスメントシート_要提出**	(※)	
4	様式(4)課題整理総括表	(事業所の様式可)	
5	様式(5)居宅サービス計画書：第1～3表	(事業所の様式可) ◊ 介護予防の事例を提出される方は、介護予防サービス・支援計画書を使用してください ◊ 施設サービス、小規模多機能、グループホーム等の事例を提出される方は、通常使用している様式でも構いません	
6	なし		
7	医療情報（主治医意見書等）	症状としての安定性、医学的管理の必要性	
8	サービス担当者会議の要点		
9	支援経過記録		
10	モニタリング		
11	その他の書類	※必要だと思う資料があれば追加	

・(※)は、ダウンロードした様式を使用してください。それ以外は、事業所で使用している様式を使用していただいて構いません。

・個人情報消し込みをお忘れなく。確認したらチェック欄に○

・様式(3)アセスメントシートは、介護保険最新情報 vol.1178,1179を参考に作成してください。

事前提出は、様式(1)、様式(3)の2種類です。
メールにて事務局へ提出してください。