**<事例提出者情報>（50字以内）**

**●Ｎｏ：**

**●所属：（**施設名ではなく種別のみ**）**

**●氏名：**

**●職種：**

**<タイトル>（30字以内）**

**<事例提出の動機>（200字以内）**

**<クライエント情報>**

**※クライエント情報の下記（1）～（4）は【排泄に関する情報収集シート】に記載してください。（5）は「事前課題学習課題提出要領」を参考に本シートへ記入。**

**(1)利用者の略称は不要（イニシャル表記）、性別、年齢**

**(2)既往歴、現病歴、内服薬など**

**(3)家族構成、主な介護者（事例検討に必要であれば家族関係）、経済状況**

**(4)活用中の社会資源、使用中の福祉用具・機器**

**(5)クライエントの状況・・・必要に応じて（わかる範囲で）**

**<事例の内容（簡潔に）>（3,500字以内）**

**(1)支援することになったきっかけ**

**(2)問題（誰にとって何が問題なのか）**

**(3)支援目標と支援期間：**

**(4)支援経過：**

**※ここが重要なので、必ず経過が分かるように時系列で書いてください。**

**(5)考察と感想**