

事例検討票

記述は、詳細にでなくても結構です。お悩みのケースについてご自由にご記入ください(^ ^)

所 属	
担当者氏名	

性別	年齢	世帯類型	保護開始年月日
【ケース概要】			【家族構成】※ジェノグラムで記載してください。
【今回検討したい内容】			
【担当者としての思い(所見)】			

*各福祉保健所、福祉事務所等でケース(いくつかでも可)を選択し、ご提出ください。

注)利用者・関係機関等の個人情報に関する部分は、仮名、または、Aさん、B病院等、匿名となるようにご記入下さい。(各自でまとめやすいかたちで記入して頂いて結構です。) また、この用紙に書ききれない場合は、コピーや、または、別途資料を添付する等の対応をお願い致します。