指導経過記録Ⅱ（類型：　　）※長崎県介護支援専門員協会作成事例

No.

◎7類型のアルファベットを記入（重複不可）

受講生氏名

年月日（時間）	方　法	相談内容	指導内容（指導・支援のポイント）	指導結果・効果 （担当介護支援専門員の気づき・変化）
○年○月○日 ○時～○時				
○年△月△日 △時～△時				

◎継続して**複数回**相談対応する視点で記載

◎方法
相談・助言・
同行訪問・
会議同席など

◎相談内容
担当介護支援専門員
からの相談内容

◎指導内容
・相談内容への対応,助言の内容
・スーパーバイザーとしての指導の視点・指導意図

◎指導結果・効果
担当介護支援専門員にどのような点に気付いてもらい、利用者支援に活かしてほしいかという視点で記載

長崎県介護支援専門員協会

指導経過記録Ⅱ（類型：　　　　　　　　　　　　　）※長崎県介護支援専門員協会作成事例

No.

受講生氏名

年月日（時間）	方　法	相談内容	指導内容（指導・支援のポイント）	指導結果・効果 （担当介護支援専門員の気づき・変化）