**ケース概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者概要 | ＜年齢＞　　　　　＜性別＞  ＜障害＞　　　　　＜障害者手帳＞  ＜通院・服薬有無＞ |
| ケーススタディで検討したいポイント |  |
| ケース概要 |  |

※当日、グループ内で各ケースの詳細を共有する時間を設けますので、簡単に状況がわかる程度で結構です。支援が終了した過去のケースでも構いません。

※個人情報はアルファベットや記号への置き換えをお願いいたします。