

バイジーの情報：今回提出のスーパービジョン実践事例について（あなたとバイジーのかかわり）

スーパービジョンのきっかけ	
性別・経験年数	経験年数 年
ポジショニング	<input type="checkbox"/> 包括 <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> その他 ( )
基礎資格および経験年数	( 年)
バイジーの強み・弱み	強み  弱み
これまで担当してきた事例の特性	
所属する事業所のケアマネ人数 (うち、主任ケアマネの有無)	介護支援専門員 名 (うち、主任介護支援専門員 名)
特定事業所加算の取得	
研修受講歴（直近1年）	<p>研修受講状況（受講した回数および研修名）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 地域 回</li> <li>・ 居住する県内 回</li> <li>・ 居住する県外 回</li> <li>・ 学会等その他 回</li> </ul>