

見学及び実習実施日程表

事業者名 医療法人 共和会

1. 見学

実施期間	平成29年8月1日～平成29年8月1日		
時間数	1.5時間		
見学内容	・老健、デイケアでの介護の仕事を見学		
施設（事業）種別	番号	見学施設名	受入人数
介護老人保健施設	1	介護老人保健施設 伸寿苑	12人（1日当たり 12人）
			人（1日当たり 人）
			合計 12人

2. 介護実習

実施期間	平成29年9月15日～平成29年9月19日		
時間数	2.5時間× 1日＝ 2.5時間 5.5時間× 1日＝ 5.5時間		
実習内容	・移乗、移動の実際 ・食事介助の実際 ・整容の実際 ・オムツ援助の体験 ・清潔保持の実際 ・ベッドメイキングの実際		
施設（事業）種別	番号	実習施設名	実習受入担当者名 受入人数
介護老人保健施設	1	介護老人保健施設 伸寿苑	善福 清美 12人（1日当たり 12人）
介護老人福祉施設	2	特別養護老人ホーム こくらの郷	草野 祐司 12人（1日当たり 12人）
			合計 24人

3. ホームヘルプサービス同行訪問

実施期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日		
時間数	時間× 日＝ 時間		
実習内容			
施設（事業）種別	番号	実習施設名	実習受入担当者名 受入人数
			人（1日当たり 人）
			人（1日当たり 人）
			合計 人

4. 在宅サービス提供現場見学

実施期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日		
時間数	時間× 日＝ 時間		
実習内容			
施設（事業）種別	番号	実習施設名	実習受入担当者名 受入人数
			人（1日当たり 人）
			人（1日当たり 人）
			合計 人

※ 「番号」欄については、見学及び実習施設一覧の番号を記載すること。

※ 必要に応じて欄を加除して作成すること。