様式第５号

令和　　年　　月　　日

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会

会長　牛谷　義秀　殿

所在地

　　　　　事業所名称

代表者氏名

介護支援専門員実務研修　実習計画書

　介護支援専門員実務研修実習について、下記のとおり計画いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実　習　生 | 受講番号 |  |
| フリガナ氏　　名 |  |
|  |
| 住　　所 | （郵便番号　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　 |
| 実習計画 | 日時 | Ｒ　　年　　月　　日（　　）　　時　分～　時　分（第　　日目） |
| 内容 |  |
| 日時 | Ｒ　　年　　月　　日（　　）　　時　分～　時　分（第　　日目） |
| 内容 |  |
| 日時 | Ｒ　　年　　月　　日（　　）　　時　分～　時　分（第　　日目） |
| 内容 |  |
| 実習指導者氏名 |  |

※欄が不足する際は、２枚に分けてご記入下さい。

様式第６号－①

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会

会長　牛谷　義秀　殿

所在地

　　　　　事業所名称

代表者氏名

介護支援専門員実務研修　実習報告書

　介護支援専門員実務研修実習の結果について、下記のとおり報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実　習　生 | 受講番号 |  |
| フリガナ氏　　名 |  |
|  |
| 実習事項 | 日時 |  | 計　　日間 |
| 内容 |  |
| 模擬ケアプラン作成実習の評価項目様式第６号－② | 実習指導者の評価 |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| ①実習協力者に実習の目的や内容を説明し、居宅での面接で、実習協力者に快くお話をしていただくことができたか。 |  |  |  |  |  |
| ②居宅での面接で、実習協力者から必要な情報を得ることができたか。 |  |  |  |  |  |
| ③「課題分析表」の作成ができたか。 |  |  |  |  |  |
| ④実習協力者の解決すべき課題を把握することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑤課題整理総括表を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑥居宅サービス計画書（１）を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑦居宅サービス計画書（２）を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑧週間サービス計画表を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑨介護報酬と給付管理業務の概要を説明できたか。 |  |  |  |  |  |
| ⑩「社会資源調査票」を作成することができたか。 |  |  |  |  |  |
| コメント |
| １：できなかった　２：あまりできなかった　３：どちらともいえない４：何とかできた　５：的確にできた |
| 評価項目 | 定義 | ウエイト | 評価ポイント | 計 |
| ０ | １ | ２ | ３ | ４ |
| 服装・身だしなみ | 服装・髪型等がふさわしいか | ２ |  |  |  |  |  | 8/ |
| 挨拶・言葉づかい | 挨拶・会話・声かけは適切か | ６ |  |  |  |  |  | 24/ |
| 実習協力者対応 | 関係性を保ちコミュニケーションが取れたか | ７ |  |  |  |  |  | 28/ |
| 実践力 | 前期講義演習を理解して見学できたか | ３ |  |  |  |  |  | 12/ |
| 運営協力 | 実習内容以外の事業所環境にも配慮したか（実習先に不快な思いをさせないような配慮など） | １ |  |  |  |  |  | 4/ |
| 業務関心 | 実習指導者の業務内容の見学・観察に興味はあったか（ケアマネジメントに対する熱意など） | ４ |  |  |  |  |  | 16/ |
| 規則遵守 | 実習報告提出及び実習内容のルールに関心があるか | ２ |  |  |  |  |  | 8/ |
| ０：課題なし　１：ほぼ課題なし　２：気になる課題が数個あり　３：課題の無い状況が半分　４：早急に課題を認識し改善が必要 |
| 指導者からのコメント |  |
| 実習指導者氏名 |  |
| ※様式第７号「実習記録」を添付してください。 |

様式第７号

実　習　記　録

|  |  |
| --- | --- |
| 実習者氏名 |  |
| 実習日 | Ｒ 年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分　（第　　日目） |
| プロセス場面 | □アセスメント　　　　□プランニング　　　　□モニタリング□サービス担当者会議　□給付管理　　□その他（　　　　　　　　）※見学・観察・実習したプロセスに☑ |
| 実習目標 |  |
| 時間 | 実習内容 | 実習生の活動・考察 |
|  |  |  |
| 目標に対しての達成度 |  |
| 指導者からのコメント |  |
| 実習指導者名 |  |