令和　　年　　月　　日

実習協力者　様

所在地

事業所名称

代表者氏名

要介護認定及び居宅サービス計画書作成に関わる

訪問調査実習等に係る協力のお願い

介護保険制度において重要な役割を担う介護支援専門員を養成するために、「令和５年度宮崎県介護支援専門員実務研修受講試験」の合格者に対して「介護支援専門員実務研修」を宮崎県介護支援専門員協会にて実施しております。この研修課程において、高齢者の状態を調査し、居宅サービス計画書等を作成するために訪問調査の実習を行うこととし、実施機関である宮崎県介護支援専門員協会より委託を受けて、当事業所にて実習指導を行うこととなりました。

つきましては、実務研修受講生があなた様や御家族の方々から現在のあなた様の状態等について訪問調査を行いますが、お聞きした内容等は、絶対に外部に漏れることがないように十分配慮いたしますので、調査対象者として御協力をいただきますようお願い申し上げます。

　また、訪問調査に際しましては、実務研修受講生に「介護支援専門員実務研修受講試験合格証書」を提示させますので、よろしくお願いいたします。

なお、この訪問調査の目的は、介護支援専門員を養成するための実習課程におけるものですので、この調査内容が、要介護認定や介護サービスを決定するものではありません。

また、今回の実務研修は、令和６年５月末で、すべてが終了いたします。

|  |
| --- |
| **介護支援専門員実務研修実習承諾書**  　私は、実習生の　　　　　　　　　さんが、介護支援専門員実務研修  の実習として、下記の「誓約書」にもとづき、次の文書を作成すること  に協力することを承諾します。  　○要介護認定調査票  　○課題分析表  　○居宅サービス計画書　等  　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　 実習協力者氏名 |
| **介護支援専門員実務研修実習誓約書**  　当事業所は、　　　　　　　　　様に宮崎県介護支援専門員実務研修の  　実習において実習協力者をお願いするにあたり、以下のことをお約束し、  また、実習終了後も誠実に守ることを誓います。  　１．この実習は  　　　(1)要介護認定調査票 (2)課題分析表 (3)居宅サービス計画書の作成  等が目的ですので、それと関係ないことはお聞きしません。  　２．実習で知り得た情報は、実習以外の目的には使用いたしません。  また、実習以外の場で漏らすことはいたしません。  　３．実習で作成する上記の文書等には個人名や個人が分かることは記  載いたしません。  ４．実習生が知りたいことであっても、あなたの意に添わないことは  お聞きしません。  　５．実習中はもちろん、実習後においても、あなたに不利益になること  　　はいたしません。    　以上、お約束いたします。  令和　　年　 　月　 　日  所在地  事業所名称  実習指導者名 |

＊２通作成し、１通を実習協力者にお渡しください。