　令和６年度新潟県介護支援専門員実務研修　実習提出様式一覧

**提出期限　２月２７日（木）必着**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者番号 | グループ番号 | 氏　　　　　名 |
|  | グループ |  |
| 連絡先　※日中確実に連絡の取れる連絡先を記入 | | |
| （自宅・携帯℡） | | （職場℡） |

　　【提出様式】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 様式等　※提出前に☑をし、確認してください | 実習様式集  ページ | 提出部数 |
| １ | □　①実習提出様式一覧　※本様式  □　②自己評価表 | －  19～20項 | 各１部 |
| ２ | ③課題１　(2枚以上の場合はホチキス留め)  □　社会資源調査票　　　　　　　　　　　　　　　 　〔様式３〕 | 7～8項 | 7部※ |
| ３ | ④課題２ アセスメント居宅サービス計画作成実習  □　アセスメント・居宅サービス計画作成実習報告書　〔様式４〕  □　基本情報及びフェースシート　　　　　　　　　　〔様式５〕  □　チェックポイントシート（Ａ３サイズ）　　　　　 〔様式６〕  □　居宅サービス計画書（1）、（2）、週間サービス計画表〔様式７〕 | 9～10頁  11～12頁  13頁  15～17頁 | ホチキス留めしたもの  ７部※ |
| ４ | ⑤課題３ 事業所見学実習  □　実習記録兼報告書　　　　　　　　　　　〔見学実習・様式４〕 | 23～28頁 | １部 |

**※様式のサイズは、チェックポイントシートはＡ３、他はＡ４サイズで提出してください。**

**（提出はコピーでも可）**

**※科目「実習振り返り」受講日までに、自身を含めたグループメンバーの課題１、２を送付します。科目「実習振り返り」受講日には、上記提出様式一式をお手元に用意の上、受講してください。**

**※提出部数は、自身を含めたグループメンバーが６名の場合、７部提出となります。**

**自身を含めたグループメンバーが５名の場合、６部提出となります。**

**※自己評価表及び「課題３　介護支援専門員実務研修見学実習記録用紙兼報告書（見学実習**

**・様式４）は自己の振り返り用に使用します。**

　　【提出方法】

　　（1）　提出もれのないよう上記のチェック欄にマークし、この用紙を一番上に添付して提出してください。

（2）　綴じ方は、冊子「実習について」Ｐ２、「Ⅵ 実習記録の提出　（2）実習記録等の綴じ方」を参照し、郵送または宅配便で提出してください。

（3）　提出する封筒の裏面には、実務研修実習課題提出と記し、受講番号・グループ番号・氏名を忘れずに記入してください。