|  |
| --- |
| **新潟県介護支援専門員　実務研修　実習承諾書**  　私は、（受講者）　　　　　　　　さんが、新潟県介護支援専門員　実務研修の実習として下記の「誓約書」に基づき、次の文書を作成することに協力し、必要な情報を提供することを承諾します。  （1）基本情報及びフェースシート  （2）チェックポイントシート  （3）居宅サービス計画書  (4) 週間サービス計画表    　　　　年　　　　月　　　　日  氏　名 |
| **新潟県介護支援専門員　実務研修**　**実習誓約書**  　私は、新潟県介護支援専門員　実務研修の実習を　　　　　　　　　　さんにお願いするに当たり、以下のことをお約束し、また、実習後も誠実に守ることを誓います。  １ この実習は（1）基本情報及びフェースシート、（2）チェックポイントシート、（3）居宅サービス計画書及び(4) 週間サービス計画表の作成が目的ですので、それと関係ないことはお聞きしません。  ２ 実習で知った情報は、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しません。  ３　実習で作成する上記の文書や、実習後に行う事例検討会に提出する実習報告書には個人名や個人がわかることは記載しません。  ４ 実習事例検討会においても個人名等は言いません。  ５ 私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聞きません。  ６ 実習中はもちろん、実習後においても、あなたの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。  　　　　年　　　　月　　　　日  研修実施機関 一般社団法人　 新潟県介護支援専門員協会  新潟市中央区上所2-2-2新潟ﾕﾆｿﾞﾝﾌﾟﾗｻﾞ3階  TEL　025-281-5616  受講者氏名 |