＊令和４年度 認知症介護実践者研修（第４回） 事前レポート

提出者情報	事業所名			
	連絡先	上記と異なる事業所の場合記入してください	TEL	
	氏　名		受講番号	

【レポート課題】

下記の①②のテーマについて、あわせて600～800字以内でまとめてください。

①実習で取り組もうとされている事例の方（認知症高齢者）に対するケアで困っていること、
または、悩んでいることを記入してください。

②所属されている施設・事業所の理念（運営方針など）を教えてください。
また、その理念に基づいてご自身がどのような認知症ケアを行っているか記入してください。

事業所名		氏 名	