≪　表紙　≫

令和元年度 介護支援専門員　実務研修【休日コース】

**模擬ケアプラン作成実習報告書**

**提出期限：３月１３日(金)1７：00必着**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 氏　名 |  |
| 実習事業所名 |  | | |
| 実習担当者確認日 | 月　　日 | 実習担当者指名 | 印 |

**必ず下記項目についてご自身で □ にチェック✔してから、実習担当者に内容を確認してもらって下さい。**

１．提出書類一覧です。書類はそろっていますか？

□　この表紙も報告書と一緒に提出してください

□　①実習承諾書・実習誓約書【事務局提出用】 ※原本

□　②認定調査票　（Ｐ．1～7）

**※特記事項（Ｐ．7）はコピーし利用してください**

□　③基本情報（Ｐ．8～11）

□　④ICF思考による情報整理・分析シート（Ｐ．12～13）

□　⑤社会資源調査票（Ｐ．14～15）

□　⑥サービス計画書【第1表,第2表,第3表】（Ｐ．16～18）

□　⑦サービス利用票（Ｐ．19）　**※参考資料有り**

□★⑧模擬ケアプラン作成　事例概要（Ｐ．20）

□★⑨模擬ケアプラン作成　実習まとめ（Ｐ．21）

□★⑩事業所見学観察実習の振り返り（Ｐ．22）

**※★印のＰ２０・2１・2２は、9日目（３/２２）のグループワークで使用するため、５部コピーを取りご持参ください。**

**※ご自身用にコピーを残し、原本を提出してください。**

２．再度確認を!!

□　協力者の個人名が入るのは、「実習承諾書・実習誓約書」のみ。

□　生年月日は、年と年齢のみ記入（月日は記入しない）。

□　府県名、市町名、事業所名はすべてイニシャルでなくA、B等の記号。

□　居宅サービス計画書　第2表　の期間（長期目標、短期目標、援助内容）は日付を記入。

例）令和2年1月26日～令和2年2月２5日　または　R２．1．26～R２．2．２5

□　ボールペンもしくはワープロ等で記入している。**（鉛筆は不可）**

３．提出先

〒５２５－００７２

見学・観察実習報告書と一緒に郵送またはご持参ください。

個人情報が含まれます。郵送される場合は**特定記録** か **簡易書留** でお願いします。

滋賀県草津市笠山七丁目８－１３８

県立長寿社会福祉センター内

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会

滋賀県社会福祉研修センター　あて