≪　表紙　≫

令和２年度 介護支援専門員　実務研修

**模擬ケアプラン作成実習報告書**

提出期限：3月12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

**※特記事項はコピーし利用してください**

□　③基本情報

□　④ICF思考による情報整理・分析シート

□　⑤社会資源調査票

□　⑥課題整理総括表

□　⑦サービス計画書【第1表,第2表,第3表】

□　⑧サービス利用票

□★⑨模擬ケアプラン作成　事例概要

□★⑩模擬ケアプラン作成　実習まとめ

　　　【提出方法】①～⑩の原本を郵送または持参して下さい。

（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。）

　　　※上記とは別に、９日目（3/20）の研修用に下記のものを持参して下さい。
・①～⑩　コピー1部（自分用）

・⑨⑩　　コピー4部（グループワーク用）

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。

□　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　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