令和７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】令和８年２月２６日（木）17：00**

**必着**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 氏名 |  |
| 実習受入事業所名 |  | | |
| 実習担当者確認日 | 月　　日 | 実習担当者氏名 |  |

**必ず下記項目についてご自身で □ にチェック✔し、ご確認ください。**

* **実習受入事業所の実習担当者に、模擬ケアプランを提出し、確認（助言等を含む）を受けた。**

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　　※特記事項が不足する場合は、コピーし適宜追加してください

□　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　事例の概要（演習シート１）

□★⑩模擬ケアプラン作成　実習まとめ（演習シート２）

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A、B等の記号とすること**（イニシャル不可）。**

□　「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パソコン等で記入。**（鉛筆は不可）**

３．提出方法および次回研修の準備

上記、**提出書類①～⑩の原本を郵送または持参**して下さい。

（個人情報が含まれるため、**郵送の場合は特定記録**、**簡易書留**または**ﾚﾀｰﾊﾟｯｸ**でお願いします。）

演習用にコピーを準備し、㉑『実習振り返り』時に下記のものを持参して下さい。

□　②～⑩　コピー1部（自分用）

□　★印⑥⑦⑨⑩　コピー５部（グループワーク用）

◆　**提出先**〒525-0072　滋賀県草津市笠山7丁目８－１３８　県立長寿社会福祉センター内

**滋賀県社会福祉協議会　滋賀県社会福祉研修センター　実務研修担当**