【契約書別紙５】

平成　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

長崎県介護支援専門員連絡協議会

理事長　黒江　直樹様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

管理者　　　　　　 　　　　 　　　印

介護支援専門員実務研修報告書兼評価書

長崎県介護支援専門員実務研修実習委託契約書第７条の規定により報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実　習　生 | フリガナ |  | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 住　　所 | （郵便番号　　　　－　　　　　） | | | |
| 実習事項 | | 実習期間 | 年　　月　　日  ～　　　　　年　　月　　日（　　　日間） | | |
| 実習場所 |  | | |
| 実習内容  ※実施した番号に○をつける | １．アセスメント演習と指導  ２．居宅サービス計画書作成演習と指導  ３．サービス担当者会議の見学と振り返り  ４．モニタリングの見学と振り返り  ５．給付管理業務についての指導・講義  ６．総括 | | |
| 実習指導者からの実習生の様子や  状況 | | （実習全体を振り返っての、実習生の課題や学習のポイント） | | | |
| 実習指導者氏名 | |  | | 連絡先 | （　　　）　　－ |

実習におけるケアマネジメントプロセスごとの評価

「介護支援専門員実務研修報告書兼評価書」に添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題 | 実習方法 | 実施後の振り返り指導の内容 |
| アセスメント演習 | ①使ったアセスメント様式  ②アセスメント実施前の指導方法 |  |
| 居宅サービス計画書原案作成 | ①計画作成作業前の指導方法  ②計画作成における指導方法 |  |
| サービス担当者会議見学 |  |  |
| モニタリング同行訪問 |  |  |
| 給付管理業務の理解 |  |  |

以上をもって介護支援専門員実務研修の実習指導が完了したことをご報告します。