**福島県介護支援専門員実務研修　見学学習　実習記録シート①**

見学 １

（１ページ目）

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 受講者氏名 |
| 実習先事業所名 |

○実習目標　　実習を通じて学びたいこと実務研修前期終了日（令和7年1月17日）後に記入）

１．インテーク

２．アセスメント

３．プランニング

４．サービス担当者会議

５．モニタリング

６．給付管理

**福島県介護支援専門員実務研修　見学学習　実習記録シート②**

見学 １

（２ページ目）

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 受講者氏名 |
| 実習先事業所名 |

○実習記録　実施内容を記入し、実習後の感想、気づき、助言されたことなども必ず記入すること

１．インテーク（　実習日：　　　年　　　月　　　日）

２．アセスメント　（実習日：　　年　　　月　　　日）

３．プランニング　（実習日：　　　年　　　月　　　日）

**福島県介護支援専門員実務研修　見学学習　実習記録シート③**

見学 １

（３ページ目）

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 受講者氏名 |
| 実習先事業所名 |

４．サービス担当者会議　（実習日：　　　年　　　月　　　日）

５．モニタリング　（実習日：　　　年　　　月　　　日）

６．給付管理　（実習日：　　　年　　　月　　　日）

**福島県介護支援専門員実務研修　見学学習　実習記録シート④**

見学 １

（４ページ目）

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 受講者氏名 |
| 実習先事業所名 |

○実習全体を通じての振り返り

（実習の振り返り、感想と後期研修に向けての目標などを記入）

○実習指導者からのコメント　　※実習指導者が記入

「実習記録シート②」「実習記録シート③」及び上記「実習全体を通じての振り返り」を確認の上、受講者へのコメントや今後の期待等を記入してください。

〇実習終了確認欄　※実習指導者が記入　　　　　【記入日：　　　　年　　　　月　　　　日】

上記受講者の実習が終了したこと及び実習記録の記入について確認しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 実習指導者氏名（主任介護支援専門員） |  |