令和６年度

介護支援専門員実務研修

ケアプラン作成実習報告書

|  |
| --- |
| ※この表紙に次の書類を添付し提出してください。  ※提出前に□にチェックをしてください。☑　■の書類は提出する必要はありません。  　□ケアプラン作成実習報告書表紙  ■依頼文　　　　　　　　　　　　　　　【様式 １ 】  □実習承諾書・誓約書　　　　　　　　　【様式 ２ 】  □社会資源調査票　　　　　　　　　　　【様式 ３ 】  □課題分析表　　　　　　　　　　　　　【様式 ４－①～② 】  □住宅の見取り図　　　　　　　　　　　【様式 ５ 】  □ＩＣＦ課題整理・分析シート　　　　　【様式 ６ 】  □課題分析演習シート　　　　　　　　　【様式 ７ 】  □居宅サービス計画書（１）　　　　　　【様式 ８－① 】  □居宅サービス計画書（２）　　　　　　【様式 ８－② 】  □週間サービス計画表　　　　　　　　　【様式 ８－③ 】  □サービス利用票簡易版（実習用）　　　【様式 ９ 】  ■実習自己評価表　　　　　　　　　　　【様式１０】  □実習のまとめ　　　　　　　　　　　　【様式１１】 |

　【注意事項】

　　１　報告書の内、提出する書類の記載は、パソコンで作成してください。

２　様式データは、本会ホームページ（http://www.ehime-shakyo.or.jp/）のトップページ上の『研修・資格』→『介護支援専門員法定研修』→『06介護支援専門員実務研修』からダウンロードしてください。

３　提出期限【２月１２日（水）】までに講師用として１部郵送にて提出してください。

４　講師用提出の際は、片面で印刷し、ホッチキスは使用しないでください。

５　講師用とは別に研修当日（６日目）に必ず７部コピーしてお持ちください（両面可）。

６　上記書類が提出されない場合は、以後の研修を受講できませんのでご注意ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修日  （いずれかに○） | ３月１日（土）・３月２日（日） | | | | | |
| 受講番号 | 2 | 4 | 0 |  |  |  |
| 受講者氏名 |  | | | | | |
| 連　絡　先 |  | | | | | |

　　　　　※連絡先は、日中連絡のとれる電話番号をご記入ください。

　　　　　※表紙は、講師用の提出の際は記入し、６日目の演習では必要ありません。