**茨城県介護支援専門員実務研修**

**実習報告書**

【目　次】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 項目 | ページ数 |
| 1 | 提出書類チェック票 | 1 |
| 2 | 介護支援専門員実務研修実習承諾書・実習誓約書 | 2 |
| 3 | 実習協力者面接報告書 | 3 |
| 4 | 基本情報に関する項目 | 4 |
| 5 | アセスメントに関する項目 | 5 |
| 6 | 社会資源調査票 | 6～7 |
| 7 | ICF思考による情報整理シート | 8 |
| 8 | 課題整理総括表（茨城県ケアマネジャー協会2018版） | 9 |
| 9 | 居宅サービス計画書(1) | 10 |
| 10 | 居宅サービス計画書(2) | 11 |
| 11 | 週間サービス計画表 | 12 |
| 12 | 実習振り返り演習①説明シート | 13 |
| 13 | 給付管理業務に関する実習報告書 | 14 |
| 14 | 見学・観察実習報告書（受講者用） | 15 |
| 15 | 実習総合報告書 | 16 |

【提出日および提出方法】

**後期第1日目「実習振り返り」**の際に使用しますので、コピーを作成しておいてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告書種類 | 部数 | 提出先・提出方法 |
| №１～№１５ | ２部 | 〒３１０-０８５１　水戸市千波町１９１８  茨城県セキショウ・ウエルビーイング福祉会館３階  茨城県介護支援専門員協会事務局 行  **レターパック**または**簡易書留**にて郵送  （締め切り日は実習の手引き参照） |

【作成上の注意】

　・実習報告書は、PC入力で作成したものが好ましいですが、手書きで作成したものも可。

手書きで記入される場合は、読みやすい字ではっきりと記載してください。

**・実習対象者のプライバシーの保護に留意してください。**

例）実習対象者の氏名　⇒　イニシャル（「Ａさん」、「Ｂさん」など）

　　　　　　〃　　　住所　⇒　Ａ市・町・村

実習対象者が利用しているサービス　⇒　Ａ訪問介護事業

　ただし、実習受け入れ事業所名や実習担当者名についてはそのまま記載してください。