

実 習 実 施 計 画 書

事業者名 社会福祉法人逗子市社会福祉協議会

研修事業の名称 逗子市社協介護職員初任者研修通学コース

研修指定番号及び個別番号

(実施方法)

施設・通所事業所での実習を 8 時間、訪問介護実習を 4 時間

1. 施設・居住型実習

実施期間	平成 28 年 12 月 19 日～ 29 年 1 月 13 日			
時間数	8 時間×1 日 = 8 時間			
内容	・施設内の見学 ・現場職員の体験談を聞き、仕事内容や現場の理解を深める			
サービス種別	整理番号	実習施設名	実習指導者名	実習者人数
特別養護老人ホーム	1	逗子ホームせせらぎ	河内ひとみ	10 名 (1 日 3～4 名)
特別養護老人ホーム	2	逗子清寿苑	星野貴宏	10 名 (1 日 3～4 名)
				合 計 20 名

2. 通所事業所実習

実施期間	平成 28 年 12 月 19 日～ 29 年 1 月 13 日			
時間数	8 時間×1 日 = 8 時間			
内容	・デイサービスセンターの見学 ・レクレーション取り組みの理解			
サービス種別	整理番号	実習施設名	実習指導者名	実習者人数
通所介護	1	デイサービスセンター天真館	井上喜貴	10 名 (1 日 3～4 名)
				合 計 10 名

3. 訪問介護実習

実施期間	平成 28 年 12 月 19 日～ 29 年 1 月 13 日			
時間数	4 時間×1 日 = 4 時間			
内容	・訪問介護の見学 ・現場職員の体験談を聞き、仕事内容や現場の理解を深める			
サービス種別	整理番号	実習施設名	実習指導者名	実習者人数
訪問介護	1	NPO法人ワーカーズ コレクティブこだま	細根智子	15 名 (1 日 3～4 名)
訪問介護	2	さくら貝サービス事業所	高辻恵示	15 名 (1 日 3～4 名)
				合 計 30 名

* 整理番号欄は、実習施設一覧の整理番号を記載する。

* 必要に応じて欄を加除して作成してかまわない。

* 「職務の理解」「振り返り」の「見学」は日程表の会場欄に見学先を記載すればよい。