

「模擬ケアプラン作成実習」

実習報告書の提出について（チェックリスト）

実習	チェック	実習報告書（提出書類）	頁
※		① 沖縄県介護支援専門員実務研修実習同意書	4
模擬ケアプラン作成		② 実習承諾書・実習誓約書	8
		③ 実習協力者面接報告書	10
		④ 実習の目標設定表	13
		⑤ 沖縄県版共通アセスメントシート一式 （基本情報シート、課題整理総括表、アセスメントシート）	14～16
		⑥ 社会資源調査票	20、21
		⑦ 第1表 居宅サービス計画書（1）	24
		⑧ 第2表 居宅サービス計画書（2）	26
		⑨ 第3表 週間サービス計画表	28
		⑩ 模擬ケアプラン作成実習自己評価表	30
		⑪ 模擬ケアプラン作成実習記録用紙（実習受入事業所用）	31
		⑫ 模擬ケアプラン作成実習振り返りシート	32
	総合 ※注意事項※	※1	今回の訪問調査において、実習協力者宅へ2～3度、訪問調査する場合がありますので、実習協力者へ承諾書をとる際に、その旨了解を得るようにしてください。また、訪問する際には、実習受入事業所とも必ず事前に調整してください。
※2		上記 ⑤～⑨の様式について、「実習協力者（利用者）」の氏名は すべて「Aさん」で表記すること 。（個人情報保護のため、個人が特定できないように配慮すること。）	
※3		各種書類の様式は、「沖縄県介護支援専門員協会」のホームページにてダウンロードできます。【 URL ⇒ http://www.okicare.jp/ 】	
※4		様式は、必要に応じてコピーしてお使いください。	
※5		自分が取り組んだ 課題は全てコピーをとり、控えとして各自で保管してください。 （後期研修は、訪問調査および居宅サービス計画の策定までの実習過程を踏まえて進めま す。後期研修（6日目）からの演習にて実習提出書類を使用しますので、必ず各自のコピーを準備してください。 ）	
※6		上記以外に、実習における注意点、面接の心がけ等が実務研修テキストに記載されていますので、訪問前に読み直し、事前準備を整理したうえで、計画的に実施してください。	
提出方法 提出期日 ※注意事項等	令和 8 年 2 月 18 日（水）必着【期日厳守】		
	※提出した書類は、後期研修（6日目）へ向けて講師へ転送いたします。期日は必ず厳守してください。		
期日までに郵送、もしくは、下記提出先まで直接持参して提出してください。			

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会
〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1
沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号
TEL : 098-887-4833 FAX : 098-887-4834
E-mail : 7jitsumu@okicare.jp

【受付】 平日 9 : 00 ~ 17 : 00

お問合せやご質問については、メールか FAX にてご連絡ください。
電話回線が混み合っておりますので、ご協力お願いいたします。

※提出書類送付時の宛先用としてご利用ください。

〒903-0804
那覇市首里石嶺町 4-373-1
沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号

一般社団法人
沖縄県介護支援専門員協会 行き

実務研修 実習報告書 在中