

(様式第6号)

実習施設利用計画書

○研修全体の期間：平成26年1月6日～平成26年3月31日 平成25年10月7作成

| | 施設種別 | 施設名 | 人数・時間 | | | 施設等の 実習指導者名 |
|--------|------------------|--|----------|----------|----------|----------------|
| | | | 当初 見学 | 現場 実習 | 最終 見学 | |
| | | | h | h | h | |
| 1 | 小規模多機能型 居 宅介護 | 社会福祉法人 尊徳会 小規模多機能型居宅介 護事業所 奥びわこ 住所：滋賀県長浜市西浅井町大浦1777 | 人 | 12人 | 人 | 田中 清隆 |
| 2 | 介護老人福祉施設 | 社会福祉法人ゆたか会特 別養護老人ホーム 清風 荘 住所：滋賀県高島市南新保87-15 | 人 | 4人 | 人 | 林 辰弥 |
| 3 | | | 人 | 人 | 人 | |
| 4 | | | 人 | 人 | 人 | |
| 5 | | | 人 | 人 | 人 | |
| 6 | | | 人 | 人 | 人 | |
| 7 | | | 人 | 人 | 人 | |
| 8 | | | 人 | 人 | 人 | |
| 9 | | | 人 | 人 | 人 | |
| 実習人数合計 | | | 人 | 16人 | 人 | |
| 募集定員 | | | 人 | 15人 | 人 | |

◎施設実習を実施する場合に作成すること。

※見学については研修事業者が決めた時間数を記載すること。

※施設種別欄：要綱別紙3の種別から該当施設等を記載すること。

※施設名欄：研修先の施設名と住所を記載すること。

※募集定員分以上の承諾を得ること。

※ 実習指導者は施設での実務経験が3年以上あること。