

(様式第6号)

実習施設利用計画書

○研修全体の期間：平成31年 5月21日～平成31年8月29日

平成31年1月23日作成

| | 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 | 7h | h | |
| 1 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンター東部 | | 3 | | 今莊 章子 |
| | 住所：長浜市東上坂町1000（長浜東部福祉ステーション内） | | 人 | 人 | 人 | |
| 2 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンター北部 | | 3 | | 山田 健弘 |
| | 住所：長浜市神照町288-1（長浜北部福祉ステーション内） | | 人 | 人 | 人 | |
| 3 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンター浅井 | | 3 | | 岸田 裕子 |
| | 住所：長浜市今莊町859-1 | | 人 | 人 | 人 | |
| 4 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンターはなれいろは | | 3 | | 清水 良幸 |
| | 住所：長浜市難波町483（びわ福祉ステーション内） | | 人 | 人 | 人 | |
| 5 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンターいろは | | 3 | | 小森 良子 |
| | 住所：長浜市宮部町3445（虎姫生きがいセンター内） | | 人 | 人 | 人 | |
| 6 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンター湖北 | | 3 | | 藤川 靖子 |
| | 住所：長浜市湖北町速水1860（湖北福祉ステーション内） | | 人 | 人 | 人 | |
| 7 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンター高月 | | 3 | | 野邊 順子 |
| | 住所：長浜市高月町西物部73-1（高月福祉ステーション内） | | 人 | 人 | 人 | |
| 8 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンター木之本 | | 3 | | 小川 由美子 |
| | 住所：長浜市木之本町千田53（木之本福祉ステーション内） | | 人 | 人 | 人 | |
| 9 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンター西浅井 | | 3 | | 大野 知子 |
| | 住所：長浜市西浅井町塩津浜1795（西浅井福祉ステーション内） | | 人 | 人 | 人 | |
| 10 | 通所介護事業所 | ほのぼのデイサービスセンター伊香の里 | | 3 | | 中野 鶴美 |
| | 住所：長浜市木之本町黒田1221 | | 人 | 人 | 人 | |
| 実習人数合計 | | | 人 | 30 人 | 人 | |
| 募集定員 | | | 人 | 30 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。