様式3

令和４年度　第１回認知症介護研修(実践者研修)

姫路福祉保育専門学校

**実習計画・実施書　（　　　）週目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習期間  日数 | 年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）  （　　　　）日間／全（　　　　）日間の内 | | | | 氏名 |  |  |
| この週の  出席月日  ※横書き | 月 　日 | 月 　日 | 月 　日 | 月 　日 | 整理番号 | ４　実　①－ |  |
| 月 　日 | 月 　日 | 月 　日 | 月 　日 |
| 月 　日 | 月 　日 | 月 　日 | 月 　日 |
| この週の  出席日数 | （　　　　　　　）日間 | | | | 班 | （　　　　　班） |  |
| 施設・  事業所名 |  | | | | サービス 種別 |  | |
| 実習目標 |  | | | | | | |
| 実践計画 |  | | | | | | |
| 週目標 |  | | | | | | |
| 具体的な実践内容（週計画） | | | | | | | |
| 日　時 | 実施内容 | | | | 気づき・考察等 | | |
|  |  | | | |  | | |
| 週のまとめ | | | | | | | |

１週ごとに１枚、片面のみ使用。鉛筆書き不可。パソコン作成可。