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。