

記入漏れがあった場合、研修センター及び県高齢政策課で各種手続は受付できません。

第28回見学実習実施確認書（実習担当者記入用）

記入チェックリスト

	項目	チェック
1	実施形態	見学・説明のいずれか又は両方に全項目○が付いている
	実施日	全項目記入されており、日付が3日分ある
	実習担当者署名欄	4に氏名のある実習担当者(主任介護支援専門員)の署名が全項目に記入されている
2	実習生氏名	記入されている
	実習生記入欄	記入されている
3	記入責任者氏名	4に氏名のある実習担当者(主任介護支援専門員)の氏名が記入されている
	実習担当者記入欄	4に氏名のある実習担当者(主任介護支援専門員)のコメントが記入されている
4	実習担当者記入欄	実習生の氏名が記入されている
		実習日が3日間以上かつ15時間以上記入されている ※実習日・時間に各項目以外のものは含まない。
		実習事業所番号と名称が記入されている
		1の実習担当者署名欄に氏名のある実習担当者が記入されている

1 ケアマネジメントプロセスのポイント

- ◆ 実施形態 → 見学か、実習担当者からの説明か、いずれかに○印をつけてください。
- ◆ 実施日 → 実習を実施した日を記入してください（複数日の記載可）。
- ◆ 署名 → 実施した実習担当者の署名をお願いします（複数名の記載可）。

場面	項目内容	実施形態	実施日	実習担当者署名欄
インテーク	①介護保険制度、介護支援専門員の役割、秘密保持、個人情報の取扱いについて	見学 説明	3/28	阪神
	②「居宅サービス計画作成依頼届出書」について	見学 説明		
	③契約書や重要事項説明書の内容について（契約までの一連の流れについて）	見学 説明		
	④初回面接では、信頼関係の基盤づくりを行うことが大切であることについて	見学 説明		
アセスメント	①アセスメントについて	見学 説明	3/28	阪神
	②利用者の状況だけでなく、家族の状況、生活全体を見ていくことの重要性について	見学 説明		
	③「できないこと（できなくなったこと）」だけを見るのではなく、利用者本人の残された力や家族が持っている力も引き出すことの重要性について	見学 説明		
	④「ニーズ」には利用者が言葉として訴える「ニーズ」と専門職が判断する「ニーズ」があることについて	見学 説明		
	⑤情報の収集・分析・統合を経て「ニーズ」の抽出を行うことの重要性について	見学 説明		

場面	項目内容	実施形態	実施日	実習担当者署名欄
プランニング	①「居宅サービス計画書」1表～7表について	見学 説明	3/29	但馬
	②「居宅サービス計画書」の内容が利用者や家族に、理解しやすく具体的な内容になっていることの重要性について	見学 説明		
	③「居宅サービス計画」にインフォーマルサポートを導入する重要性について	見学 説明		
	④「居宅サービス計画」とサービス事業者の作成する「個別サービス計画」とは連動するものであることについて	見学 説明		
	⑤医療系サービスを位置付けるに当たって、介護支援専門員は、必ず主治医により指導、助言を得る必要があることについて	見学 説明		
サービス担当者会議	会議における介護支援専門員の役割について（日程調整、参加会議録作成等）	見学 説明	3/29	鈴木 阪神
モニタリング	①モニタリングや評価について	見学 説明	3/29	但馬
	②記録（支援経過観察方法）について	見学 説明		
給付管理	①サービス事業者、介護支援専門員が	見学 説明	4/6	但馬
	②給付管理業務に	見学 説明		
地域ケア会議	地域ケア会議と介護	見学 説明	4/6	鈴木

実習担当者でない同事業所内のケアマネジャーの担当事例を見学しても差し支えないが、事後に実習担当者による説明等の確認、フォローを必ず行い、実際に指導を行った介護支援専門員とフォローを行った実習担当者の氏名の両方を見学実習実施確認書にサインすること。

2 見学実習を通じての振り返り（実習生）（実習生氏名 神戸 みなと）

実習生記入欄	実践現場を体験しての振り返り、感想等を書いてください。 実践現場を体験しての振り返り、感想等を記載します。
--------	---

3 実習担当者のコメント（記入責任者氏名 阪神 一美）

実習担当者記入欄	見学実習を振り返り、実習生が今後さらに学んでいくべきこと、期待すること等について書いてください。 見学実習を振り返り、実習生が今後さらに学んでいくべきこと、期待すること等について記載します。
----------	---

4日以上となった場合、余白を使用すること

4 実習担当者記入欄

当事業所は、兵庫県に対し「見学実習受入協力事業所」の登録を行っており、兵庫県介護支援専門員実務研修実習実施要領に基づき、神戸 みなと 氏の実習を受け入れました。

1日目：3月28日(6時間) 2日目：3月29日(6時間) 3日目：4月6日(4時間)⇒計16時間
事業所番号：2800000000・居宅介護支援事業所名：〇〇居宅介護支援センター

①：登録番号 28000000 氏名 阪神 一美
②：登録番号 28999999 氏名 但馬 二郎
③：登録番号 ~~28699988~~ 氏名 ~~姫路 三和~~

実習担当者登録をしていますが、実際に担当していない（1に署名がない）方は記入しない。
して登録されているかつ実際に指導を行った方のみ記入してください。