参考様式３

研 修 日 程 表

研修課程：

研修期間：　　　　年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 研修日 | 研修時間 | 時間数 | 科目・項目番号及び項目名 | 講師 | 会場 |
| 講 　義　・　演　習 | ○月○日（○） | 8：30～9：00 |  | 開講式オリエンテーション | 研修責任者山梨　太郎 | ××会館第一会議室 |
| 9：00～12：15 | 3 | 1(1)多様なサービスの理解 | 介護福祉士甲斐　花子 |
| 13：15～16：30 | 3 | 1(2)介護職の仕事内容や働く現場の理解 | 介護福祉士甲斐　花子 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 実習 | ○月○日（○） | 16:00～17:00 |  | 実習オリエンテーション | 介護福祉士甲斐　花子 |
| ○月○日（○）～○月○日（○）のうち１日間 | 6 | 施設実習（9.こころとからだのしくみと生活支援技術） | 特別養護老人ホーム△△ 他 |
| ○月○日（○）～○月○日（○）のうち１日間 | 2 | 訪問介護同行訪問（10.振り返り） | ○○訪問介護事業所　他 |
| 合　計 |  |  |  |
| 修了評価○月○日（○）　○:○～○:○ | 1 | 筆記試験 | ××会館第一会議室 |

（注）「時間数」は、休憩時間を除いた実時間を記入すること。