令和６年度認知症介護実践リーダー研修

職場実習報告書【表紙シート】

受講番号　　　　　氏名

職場実習報告書（原本）は以下の通りに閉じてください。

1. 表紙シート
2. 職場実習計画書・振り返りシート（A3）

□⑥の職場実習責任者印（サイン可）はあるか

□⑨の上司コメント、所属長名（自著）、印はあるか

1. 認知症ケア能力評価表
2. 認知症ケア指導計画書
3. 添付資料（個人情報が含まれていないか必ず確認すること）

□説明をするうえで使用した文章等

□テストや評価表を作成した場合はその用紙

□実習協力者との面接内容がわかるもの（写真不可）

□レポート、介護記録などを用いて評価をした場合はそのコピー

□その他実習をするうえで用いたもの（勉強会資料等）

* + 左上をホチキスかクリップで止める

最終確認

* + - 報告会用に4部コピー（当日持参）