自　施　設　実　習　計　画

実施設実習期間：平成 年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所・施設名 |  | 受 講 者 氏 名 |  | 上　司　名 | 役職（　　　　　　　　　　　　） |

1. **生　活　課　題**

|  |
| --- |
|  |

1. **説明と同意の方法（本人・家族・職場の同僚等に実習内容をどのように説明したか）**

|  |
| --- |
|  |

1. **自施設実習計画**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **週　毎　の　支　援　目　標** | | **具体的な実践計画** | **取り組んだ内容** | **取り組みから気づいたこと** | **上司からのコメント** |
| **１週目** |  |  |  |  | **確認印** |
| **２週目** |  |  |  |  | **確認印** |
| **３週目** |  |  |  |  | **確認印** |
| **４週目** |  |  |  |  | **確認印** |