

福井県介護支援専門員実務研修 実習受入居宅介護支援事業所 指導者各位

この度は、みだし研修の実習にご協力いただき、感謝いたします。
実習にあたり、ご留意いただきたい点等についてまとめましたので、ご一読願います。

【今後の流れについて】

- ① 実習者本人から貴事業所あて連絡がありますので、日程等を調整してください。
- ② 実習実施
 - 実習者は実習当日、実習記録用紙（様式 4）を持参し、毎回記録しますので、指導者はコメントの記載および押印をお願いします。
 - 最終日は実習記録用紙（様式 4）を実習者から受け取ってください。
 - 実習者から受け取った実習記録用紙（様式 4）と、実習評価（様式 5）および実習報告書（様式 8）を福井県社会福祉協議会（以下、「本会」）あて提出してください。（※切：令和 3 年 3 月 5 日）
- ③ 実習終了後、本会から貴事業所あて実習受入証明書（様式 9）を発行します。

【実習担当証明書の発行について】

- 実習指導を担当する主任介護支援専門員は、実習受入後に本会に申請することにより、「実習指導証明書」（様式 10）の発行を受けることができます（主任介護支援専門員更新研修受講要件）。ただし、この証明書を受けたい場合は、当該主任介護支援専門員が対象受講者に対する一連の指導・評価のすべてを行っている必要があります。

【その他】

- 実習者は実習にあたり、貴事業所に誓約書（様式 6）を提出しますのでお受け取りください。貴事業所独自の様式がある場合は、その提出を依頼していただいても結構です。
- 実習者が実習に専念できる環境整備にご協力をお願いします。
- 実習に関する資料、様式集を本会ホームページに掲載しますので、必要に応じてご覧ください。
- 実習者については、本会にてボランティア行事用保険に加入します。実習中に万が一事故等がありましたら本会までご連絡ください。

福井県介護支援専門員指定研修実施機関
社会福祉法人 福井県社会福祉協議会
（担当）人材研修課 研修グループ 田中
〒910-8516 福井市光陽 2-3-22
電 話：0776-21-2294 FAX：0776-24-8941
E-mail：manp@f-shakyo.or.jp
URL： <http://www.f-shakyo.or.jp/>
（トピックス＞介護支援専門員実務研修＞実習について）