

介護支援専門員実務研修 実習指導計画書 作成例

実習生氏名 _____ 様

①実習予定	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
5月7日						オリエンテーション	給付管理		振り返り	
5月13日		本日の確認 インテーク①	アセスメント①			モニタリング①	アセスメント②	モニタリング②	振り返り	
5月16日		本日の確認	アセスメント③	モニタリング③		アセスメント④⑤	モニタリング④	モニタリング⑤	振り返り	
5月22日		本日の確認	アセスメント	ケアプラン作成③		担当者会議③		実習全体の振り返り		

②実習内容

	利用者	使用帳票類	留意事項
オリエンテーション	/	<input type="checkbox"/> 実習費（事業所の定める額） <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 注意事項	受講生が持参する事前準備シートを活用して、今後の実習計画及び内容を確認していく。
インテーク	①	<input type="checkbox"/> 相談受付シート <input type="checkbox"/> 初回面談シート <input type="checkbox"/> 重要事項説明書 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 個人情報提供同意書 <input type="checkbox"/> ケアマネジメント依頼届出書 <input type="checkbox"/> 資料提供に係る申出書 <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先確認票 <input type="checkbox"/> 介護保険者証等預り書 <input type="checkbox"/> その他書類（ ）	A脳血管 B認知症 C 大腿骨頸部骨折 D心疾患 E誤嚥性肺炎 F看取り G地域共生社会
アセスメント	①②③④⑤	<input type="checkbox"/> 相談カルテ <input type="checkbox"/> 情報収集・アセスメントシート <input type="checkbox"/> 生活史シート <input type="checkbox"/> 認定調査表 <input type="checkbox"/> 負担割合証 <input type="checkbox"/> 給付制限 <input type="checkbox"/> 社会資源情報（パンフレット・情報公表） <input type="checkbox"/> 課題整理総括表 <input type="checkbox"/> その他書類（ ）	A 脳血管 B 認知症 C 大腿骨頸部骨折 D 心疾患 E誤嚥性肺炎 F看取り G 地域共生社会
ケアプラン作成	③	<input type="checkbox"/> ケアプラン原案 <input type="checkbox"/> 情報連絡票 <input type="checkbox"/> 利用票・別表 <input type="checkbox"/> 提供表・別表 <input type="checkbox"/> ケアプラン本案 <input type="checkbox"/> その他書類（ ）	A 脳血管 B認知症 C 大腿骨頸部骨折 D心疾患 E誤嚥性肺炎 F 看取り G地域共生社会
担当者会議	③	<input type="checkbox"/> サービス担当者会議の要点 <input type="checkbox"/> 日程調整 <input type="checkbox"/> 開催依頼書 <input type="checkbox"/> ケアプランの交付（利用者・事業所） <input type="checkbox"/> 主治医連絡票 <input type="checkbox"/> 個別サービス計画書 <input type="checkbox"/> その他書類（ ）	A 脳血管 B 認知症 C 大腿骨頸部骨折 D心疾患 E誤嚥性肺炎 F看取り G地域共生社会
モニタリング	①②③④⑤	<input type="checkbox"/> モニタリング表 <input type="checkbox"/> サービスのモニタリング表 <input type="checkbox"/> 評価表 <input type="checkbox"/> サービスの評価表 <input type="checkbox"/> 入院時情報提供書 <input type="checkbox"/> 退院・退所情報記録書 <input type="checkbox"/> 個別援助計画書 <input type="checkbox"/> その他書類（ ）	A 脳血管 B 認知症 C 大腿骨頸部骨折 D 心疾患 E誤嚥性肺炎 F看取り G地域共生社会
給付管理	/	<input type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 提供表 <input type="checkbox"/> 介護給付費明細書 <input type="checkbox"/> 給付管理表 <input type="checkbox"/> その他書類（ ）	