**○見学・観察実習実績表　※実習修了後に、実習期間中に見学・観察実習を行った各実績(実際にかかった時間や見学・観察実習の内容)を記入して提出して下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日　付 | １日のスケジュール | | | | | | 時　間 |
| １日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ２日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ３日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ４日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ５日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ６日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ７日目 | ／ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | 総時間 |  |

**◎記載する事項：予定の日時の他、オリエンテーション、インテーク訪問、アセスメント訪問、プランニング※、サービス担当者会議(地域ケア会議)出席、モニタリング訪問、**

**給付管理方法、実習報告書記録時間、振り返り等　　　※プランニング：時間があれば受講者が作成した模擬ケアプランについても指導していただきたい**

◎｢見学・観察実習報告書｣の事前の自己目標の記入、実習後の見学・観察内容、気づきや自己評価総評の記入も実習時間に含めるが、利用宅や施設への移動時間、休憩時間は含めない。