**令和５年度 岩手県介護支援専門員実務研修　提出書類チェック表**

**表　紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出席  番号 |  | 氏　　名 |  | 班 | 班 |

**〔提出及び持参について〕**

**１　事前提出　　提出期限：２月14日（水）必着**

下記№１～３の**原本１部**、№４～15の**コピー２部**を、提出期限までに研修事務局に送付。

**２　持参　　　　持参日：後期集合研修①１日目：２月27日（火）**

グループ内の発表用として、指定された提出書類を自分の分を含めて班員分用意し、研修会場に持参。

※　詳しくは、実習手引きp.18参照のこと。

**〔事前提出書類チェック表〕**※　事前提出用のコピーについて、片面の様式は片面でコピーしてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　 両面の様式は、両面、片面のどちらでも構いません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **提出書類** | | | **用紙** | **事前提出** | |
| **チェック欄** | **提出方法** |
| １ | 実習承諾書及び実習誓約書 | 提出様式① | A4片面 | □ | **原本**  **（１部）** |
| ２ | 実習総合報告書  **※必ず手元にコピーを保管すること** | 様式第５号 | A4**両面** | □ |
| ３ | 実習総合報告書（別紙：実施方法） | 様式第５号別紙 | A4片面 | □ |
| ４ | 提出書類チェック表 | 表紙 | A4片面 | □ | **コピー**  **（２部）**  ※　左上を  ホチキス留め |
| ５ | 模擬ケアプラン報告書 | 提出様式② | A4**両面** | □ |
| ６ | 基本情報に関する項目 | 提出様式③ | A4片面 | □ |
| ７ | アセスメントに関する項目 | 提出様式④ | A4片面 | □ |
| ８ | ICF思考による情報整理・分析シート表 | 提出様式⑤ | **A3**片面 | □ |
| ９ | 課題整理総括表 | 提出様式⑥ | **A3**片面 | □ |
| 10 | 居宅サービス計画書(1) | 提出様式⑦ | A4片面 | □ |
| 11 | 居宅サービス計画書(2) | 提出様式⑧ | A4片面 | □ |
| 12 | 週間サービス計画表 | 提出様式⑨ | A4片面 | □ |
| 13 | サービス利用票 | 提出様式⑩ | A4片面 | □ |
| 14 | 社会資源調査票 | 提出様式⑪ | A4**両面** | □ |
| 15 | 見学実習報告書 | 提出様式⑫ | A4片面 | □ |

**〔事前提出書類の綴り方〕**※　全てをクリップでまとめ、バラバラにならないようにしてください。

**＋**

＊　上記№４～15のコピーをまとめて、左上をホチキス留めしたものを、**２部**。

№10～15

Ａ４

縦向きに

揃えて

綴じる。



片袖折り

Ａ３

№９



片袖折り

Ａ３

№８

上記№４～７

Ａ４

上記№１～３

原本

**＋**

**＋**

**＋**

**＋**