

プログラム内容

法人名 社会福祉法人竹清会

事業所名 美郷（通所介護事業所）

連絡先 042-797-0565

事業所担当者名 坂田 哲

実習内容計画(予定)

1日目	<ul style="list-style-type: none"> 施設概要説明 職員紹介 施設案内 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者への自己紹介(朝礼) 利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加 リハビリ見学 入浴後のドライヤー 	<ul style="list-style-type: none"> 配膳準備 配膳 	<ul style="list-style-type: none"> ★休憩 	<ul style="list-style-type: none"> レクリエーション参加 リハビリ見学 振り返り(15分～30分程度) 	<ul style="list-style-type: none"> ★報告書の作成(30分) 	終了
2日目	<ul style="list-style-type: none"> 送迎の迎え入れ 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者への自己紹介(朝礼) 利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加 リハビリ見学 入浴後のドライヤー 	<ul style="list-style-type: none"> 配膳準備 配膳 	<ul style="list-style-type: none"> ★休憩 	<ul style="list-style-type: none"> レクリエーション参加 リハビリ見学 振り返り(15分～30分程度) 	<ul style="list-style-type: none"> ★報告書の作成(30分) 	終了
3日目	<ul style="list-style-type: none"> 送迎の迎え入れ 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者への自己紹介(朝礼) 利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加 リハビリ見学 入浴後のドライヤー 	<ul style="list-style-type: none"> 配膳準備 配膳 	<ul style="list-style-type: none"> ★休憩 	<ul style="list-style-type: none"> レクリエーション参加 リハビリ見学 振り返り(15分～30分程度) 	<ul style="list-style-type: none"> ★報告書の作成(30分) 	終了

【注意事項/補足説明等】

曜日によっていらっしゃる利用者様やサービスの提供内容が異なるので、曜日によって実習内容が前後する可能性、実施がない可能性があります。