

# プログラム内容

法人名 株式会社大起エンゼルヘルプ

事業所名 北ケアセンター

連絡先 03-5394-0121

事業所担当者名 関根 貴子

実習内容計画(予定)							
9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	
1日目	・訪問サービス概要説明 ・職員紹介 ・事業所案内	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・★休憩	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・★報告書の作成(30分) ・オリエンテーション	終了
2日目	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・★休憩	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・★報告書の作成(30分) ・オリエンテーション	終了
3日目	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・★休憩	・利用者宅訪問 (生活援助又は身体介護)	・★報告書の作成(30分) ・3日間の総括 ・オリエンテーション	終了

## 【注意事項/補足説明等】

利用者宅への訪問は自転車での移動となります。※自転車は事業所で用意します。

雨天時には雨合羽を着用いただきますので、ご準備ください。

自転車移動時には、ヘルメット着用を推奨しております。事業所での用意は御座いませんので、必要に応じてご持参頂きますようお願いいたします。