

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

東大井倶楽部

連絡先

03-5783-0789

事業所担当者名

南前 かおり

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	・施設概要説明 ・職員紹介 ・施設案内	・利用者とのコミュニケー ション ・体操見学	・利用者とのコミュニケーション ・配膳準備	・★休憩	・利用者とのコミュニケー ション ・レクリエーション参加	・★報告書の作成(30分) ・利用者の方と活動参加 ・終礼	終了
2日目	・利用者迎え入れ準備 ・利用者とのコミュニケーション	・利用者とのコミュニケー ション ・入浴補助	・利用者とのコミュニケーション ・配膳準備	・★休憩	・利用者とのコミュニケー ション ・レクリエーション参加 ・入浴補助	・★報告書の作成(30分) ・利用者の方と活動参加 ・終礼	終了
3日目	・利用者迎え入れ準備 ・リーダー業務見学・補助	・利用者とのコミュニケーション ・リーダー業務見学・補助 ・入浴補助	・利用者とのコミュニケーション ・配膳準備	・★休憩	・利用者とのコミュニケー ション ・レクリエーション参加 ・入浴補助	・★報告書の作成(30分) ・3日間の総括	終了

【注意事項/補足説明等】