

プログラム内容

法人名	株式会社トーリツ	事業所名	トーリツ訪問介護江戸川
連絡先	03-5663-5755	事業所担当者名	大橋 千鶴

実習内容計画(予定)							
10:00	11:00	0:00	13:00	14:00	15:00	16:00	
1日目	施設概要説明 職員紹介 当日スケジュール説明	利用者様との交流カード作成 業務内容説明 介護保険サービスについて 障害福祉サービスについて	昼休憩	利用者宅訪問・ケア見学① 翌日の交流カード作成	業務内容説明 訪問介護員の業務 サービス提供責任者の業務	記録記入 1日の振り返りミーティング	終了
2日目	当日スケジュール説明 利用者宅訪問・ケア見学②	利用者状況説明 利用者アセスメント 個別援助計画書 モニタリング	昼休憩	利用者状況説明 医療ニーズに係る 必要な資格について	利用者宅訪問・ケア見学③ 翌日の交流カード作成	記録記入 1日の振り返りミーティング	終了
3日目	当日スケジュール説明 利用者宅訪問・ケア見学④	利用者状況説明 3日間で訪問した利用者との 交流について振り返り、訪問 介護の仕事の役割を考える	昼休憩	利用者宅訪問・ケア見学⑤ 弊社訪問看護見学 弊社居宅介護支援見学 弊社福祉用具見学	法人内のサービス提供について 介護に係る仕事について 働く職員との交流	記録記入 3日間の振り返りミーティング	終了

【注意事項/補足説明等】

利用者様宅の訪問時間は利用者様都合により変動がありますので、当日の時間割の変更がある場合があります。3日間を通じて5件ほどの利用者宅訪問を確保いたしますが、急なキャンセル等が入る場合があることをご了承ください。