

プログラム内容

法人名 株式会社トーリツ

事業所名 トーリツ訪問介護お花茶屋

連絡先 03-6657-6520

事業所担当者名 福田 友紀子

実習内容計画(予定)							
9:15							15:15
1日目	職員紹介 事業内容説明 訪問先利用者説明	利用者様宅移動 サービス見学 事務所移動	記録 職員と交流	休憩	サ責業務説明 職員と交流	報告書作成 終礼	終了
2日目	訪問先利用者説明	利用者様宅移動 サービス見学 事務所移動	記録 職員と交流	休憩	サ責業務説明 職員と交流	報告書作成 終礼	終了
3日目	訪問先利用者説明	利用者様宅移動 サービス見学 事務所移動	記録 職員と交流	休憩	サ責業務説明 職員と交流	報告書作成 3日間の総括 社員との交流	終了

【注意事項/補足説明等】