

# プログラム内容

法人名 東京保健生活協同組合

事業所名 千石にじの家

連絡先 03-6304-1822

事業所担当者名 田中 邦彦

実習内容計画(予定)							
9:30	10:30	11:30	12:30	13:30	14:30	15:30	
1日目	<ul style="list-style-type: none"> <li>施設概要説明</li> <li>職員紹介</li> <li>施設案内</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのコミュニケーション</li> <li>利用者との軽体操参加</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>配膳準備</li> <li>休憩(12時～)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのコミュニケーション</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのレクリエーション参加</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>報告書作成</li> <li>終礼</li> </ul>	終了
2日目	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのコミュニケーション</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者への水分提供</li> <li>利用者とのコミュニケーション</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝礼参加</li> <li>配膳準備</li> <li>休憩(12時～)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのコミュニケーション</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのレクリエーション参加</li> <li>日常リハビリテーション見学</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>報告書作成</li> <li>終礼</li> </ul>	終了
3日目	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのコミュニケーション</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者への水分提供</li> <li>利用者とのコミュニケーション</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝礼参加</li> <li>配膳準備</li> <li>休憩(12時～)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのコミュニケーション</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者とのレクリエーション参加</li> <li>日常生活リハビリ見学</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>報告書作成</li> <li>終礼</li> </ul>	終了

【注意事項/補足説明等】