

プログラム内容

法人名

株式会社ナチュラルスタンス

事業所名

おとなりさん。ひこばえ

連絡先

0422-38-5708

事業所担当者名

栗原 信夫

実習内容計画(予定)							
1日目	★事業所概要説明 ★職員紹介 ★施設案内	・配膳準備	・食事介助の補助・片付け	★休憩	・散歩同行(アクティビティ活動の補助)	★報告書作成 ・終礼	終了
2日目	・体操の補助 ・アクティビティ活動の補助	・配膳準備 ・排泄介助見学	・食事介助の補助・片付け	★休憩	・散歩同行(アクティビティ活動の補助)	★報告書作成 ・終礼	終了
3日目	・入浴介助見学	・アクティビティの補助 ・排泄介助補助(声掛けなど)	・食事介助の補助・片付け ★社員との交流会	★休憩	・散歩同行(アクティビティ活動の補助)	★報告書作成 ★3日間の統括	終了

【注意事項/補足説明等】

・ご利用者様の利用状況により、実習内容に変更が生じる場合があります。