

プログラム内容

法人名 株式会社ケアメイト

事業所名 けめともの家・カンタキ西大井

連絡先 03-6303-8050

事業所担当者名 竹内 留美子

実習内容計画(予定)							
	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00
1日目	・オリエンテーション (施設案内や職員紹介その他・含)	・体調確認の補助 ・ご利用者様活動の補助 ・配膳準備手伝い	・休憩	・食事介助の補助・片付け	・レクリエーション参加 ・ご利用者様との コミュニケーション	・報告書の作成 ・1日の振り返り	終了
2日目	・ご利用者様との コミュニケーション	・体調確認の補助 ・ご利用者様活動の補助 ・配膳準備手伝い	・休憩	・食事介助の補助・片付け	・レクリエーション参加 ・ご利用者様との コミュニケーション	・報告書の作成 ・1日の振り返り	終了
3日目	・ご利用者様との コミュニケーション	・体調確認の補助 ・ご利用者様活動の補助 ・配膳準備手伝い	・休憩	・食事介助の補助・片付け	・レクリエーション参加 ・ご利用者様との コミュニケーション	・報告書の作成 ・3日間の振り返り(総括)	終了

【注意事項/補足説明等】