

〈実習協力者用〉※この承諾書は実習協力者に渡してください。

山梨県介護支援専門員 実務研修 実習承諾書

私は、_____さんが、令和6年度山梨県介護支援専門員実務研修の実習として下記の「誓約書」にもとづき、次の文書を作成することに協力し、必要な情報を提供することを承諾します。

○模擬ケアプラン作成に関する必要な様式

令和 年 月 日
住 所 _____
(実習協力者)
氏 名 _____ 印 _____

山梨県介護支援専門員 実務研修 実習誓約書

私は、令和6年度山梨県介護支援専門員実務研修の実習を

_____さんをお願いするにあたり以下のことをお約束し、また、実習後も誠実に守ることを誓います。

1. この実習は 模擬ケアプラン作成が目的ですので、それと関係ないことはお聞きしません。
2. 実習で知った情報は、実習以外の目的に使用いたしません。また、実習以外の場で漏らすことはしません。
3. 実習で作成する上記の文書や、実習後に行う事例検討会に提出する実習報告書には個人名や個人がわかることは記載しません。
4. 実習事例検討会においても個人名等は言いません。
5. 私が知りたいことであっても、あなたの意に添わないことは聞きません。
6. 実習中はもちろん、実習後においても、あなたの不利益になることはいたしません。

以上、お約束いたします。

令和 年 月 日
(実習生)
氏 名 _____ 印 _____

