

受講者No.

山介協発第 号

令和 年 月 日

実習受け入れ先 代表者 殿

一般社団法人 山梨県介護支援専門員協会  
会 長 那 須 美 幹

## 山梨県介護支援専門員実務研修実習受入依頼書

山梨県介護支援専門員実務研修の実習生を次のとおり受入れていただきたく依頼します。

実 習 生	ふりがな			
	氏 名			
	住 所			
	電話番号			
実習内容		「インテーク場面」、「アセスメント場面」、「プランニング場面」、「サービス担当者会議場面」、「モニタリング場面」、「給付管理場面」等について、実際に使用している書類等に基づいた説明、および利用者のもとへの見学実習を行う。また、要介護状態にある方の協力を得て、体験（模擬ケアプラン作成）実習を行う。		
備 考				
担 当	事務局	連絡先	055-222-1661	