令和８年度見学実習（一部ケアプラン作成実習）フロー図

年　月　日		事　務　局	事業所 （実習受け入れ先）	実　習　生	
				見学実習	プラン作成実習
R8.11.24	合格発表				
R8.12.15～	実習前	事業所と実習生のマッチング 事業所へ受け入れ依頼書（様式１）送付 実習生へ決定通知書送付			
R8.12.21 ～25			実習日の調整 事前オリエンテーション実施	実習生は事業所へ連絡 （実習日の調整・事前オリエンテーション実施）	
			研修計画の作成 見学実習対象者の選定 ケアプラン作成対象者の選定 (内諾及びアセスメント訪問の日程調整) 同行訪問同意(見学実習様式２)※実習期間中でも可 実習生との同意(見学実習様式３)※実習初日でも可	※可能であれば、実習の目標（見学実習様式4）を受け入れ事業所に持参する 遅くとも研修初日には持参する	
R9.1.21				実習オリエンテーション（前期研修最終日）	
R9.1.22 ～2.19	実習中		【実習初日】 実習オリエンテーション ケアプラン作成対象者の情報提供(AM) ケアプラン作成実習アセスメント訪問同行(PM)	【実習初日】 実習オリエンテーション ケアプラン作成対象者の情報収集(AM) （訪問時） 対象者に実習協力依頼及び承諾 ※ケアプラン作成実習：様式１	
			見学内容ごとの振り返り（様式４）へのコメント	（同行訪問） 見学内容ごとに振り返り（様式４）	ケアプラン作成実習アセスメント(PM)
			見学内容ごとの振り返り（様式４）へのコメント	同行訪問 見学内容ごとに振り返り（様式４）	※見学実習以外の時間で、ケアプラン（第１表～第３表）を完成させる
			【実習最終日】※研修初日から最低１週間後 見学内容ごとの振り返り（様式４）へのコメント ケアプラン作成実習の評価（評価（アドバイス）内容 ※説明会資料NO.2-5）	同行訪問 見学内容ごとに振り返り（様式４）	【実習最終日】 ケアプラン作成実習の評価（評価（アドバイス）内容　※説明会資料NO.2-5）
R9.2.24	実習後			実習課題提出期限	
R9.2.26			報告書（見学実習様式５） 及び評価（見学実習様式６）提出期限		
R9.3.8		事業所へ実習受入証明書発送	証明書（見学実習様式７）※原本は事業所保管		