

自施設実習計画書

(様式4)

自施設実習期間(令和 年 月 日～ 年 月 日)

事業所・施設名		施設長名	
受講者名		上司名	

1・目指すべき生活像(目標)

2・実習計画内容

3・実習協力者への説明内容(利用者又は家族: 年 月 日)(スタッフ: 年 月 日)

4・自施設実習計画

週目標			具体的な実践内容(いつ・どこで・何を・どのように実践するか)	
1週目	／	月		
	／	火		
	／	水		
	／	木		
	／	金		
	／	土		
	／	日		
2週目	／	月		
	／	火		
	／	水		
	／	木		
	／	金		
	／	土		
	／	日		
3週目	／	月		
	／	火		
	／	水		
	／	木		
	／	金		
	／	土		
	／	日		
4週目	／	月		
	／	火		
	／	水		
	／	木		
	／	金		
	／	土		
	／	日		

5・指導者の助言

班指導者氏名: