

# 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 日(月) ~ 月 日(日)	
2週目 月 日(月) ~ 月 日(日)	
3週目 月 日(月) ~ 月 日(日)	
4週目 月 日(月) ~ 月 日(日)	

## 5・指導者の助言

担当指導者氏名:

--