

平成31年度介護等体験年間受入計画書（記載例）

介護等体験施設一覧(種別コード)を参照して御記入ください

施設の種別	特別養護老人ホーム	コード	202
施設名		所在地	
ふりがな とくべつようごろうじんホーム しずうえる 特別養護老人ホーム シズウエル		〒420-8670 静岡市葵区駿府町1-70	
施設長名	静岡 太郎	T E L	054-XXX-XXXX
担当者名	静岡 花子	F A X	054-XXX-XXXX

同一建物内、住所内、敷地内に複数の施設、事業所がある場合でも施設、事業所ごとに各2枚ずつ御提出ください。

介護等体験事業の窓口となる御担当者のお名前を御記入ください。

<以下の項目に御記入ください。>

1. 学生に対する事前オリエンテーションについて

- ア. 体験日前に実施する。
- ウ. その他(具体的に

イ. 体験の初日に実施する)

項目1~3は必ず御記入ください。

2. 学生の体験受入の条件として、提出を求める各種検査について

- ア. 健康診断書(大学で実施したものの写し)
- ウ. 血液検査(具体的に

- イ. 細菌検査(具体的に 例:赤痢・サルモネラ・O-157等)
- エ. その他(具体的に 例:インフルエンザ予防接種(冬季)等)

3. 学生が泊まりでの体験を希望した場合について

- ア. 宿泊を伴う体験に対応できる
(宿泊費用1日あたり 円)

イ. 宿泊については対応できない

【記入にあたってのお願い】

- 年間受入計画については、事業所、施設ごとに回答してください。
- 祝祭日等で休みが入る場合は、体験実施週の前後で体験可能な日に振替えて実施することになります。なお、祝祭日等も体験が可能な場合は振替の必要はありません。休みが入る週は上記のように変則的になる点を御承知ください。色の濃い部分が祝祭日等ですが、お盆及び年末年始は一般的に休日と思われる日に色をつけてあります。

【記入例】

例えば、8月の2週目の第19週に、3人の学生を受け入れることができる場合、下の段に人数を記入してください。受入不可能な場合は空白としてください。

第19週					第20週						
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
3 人					人						

2019年	7月	第14週	第15週	第16週	第17週	第18週		
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8/1 8/2 8/3	月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土	人	2 人	人	人	人
		8月	第19週	第20週	第21週	第22週		
			4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土	3 人	人	1 人	人
			9月	第23週	第24週	第25週	第26週	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29	日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日			1 人	1 人	1 人	人	

10月	第27週		第28週					第29週					第30週					第31週																
	9/30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	11/1	
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	
	1 人					1 人					1 人					人					人													
11月	第32週		第33週					第34週					第35週																					
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土					
	人					人					人					人																		
12月	第36週		第37週					第38週					第39週																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28						
	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土						
	1 人					1 人					人					人																		
2020年 1月	第40週		第41週					第42週					第43週					第44週																
	12/29	12/30	12/31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
	人					人					1 人					1 人					1 人													
2月	第45週		第46週					第47週					第48週																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29					
	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土					
	1 人					1 人					1 人					人																		
3月	第49週																																	
	1	2	3	4	5	6	7																											
	日	月	火	水	木	金	土																											
人																																		

施設名
特別養護老人ホーム シズウエル

忘れずに
御記入ください。

留意点及びお願い

1 介護等体験は月曜日から金曜日の連続した5日間実施することになっていますが、休みが入る場合は、体験実施週の前後で体験が可能な日に振替えて実施することになります。なお、祝祭日等も体験が可能な場合は振替の必要はありませんが、お休みのある週は次の例のように振替日の調整を学生とお願いします。

例 第16週 7月15日(月)が祭日のため、7月20日(土)を振替日に設定し、体験を行う。
(7月16日(火)～7月20日(土) 5日間)