様式1

令和４年度　第１回認知症介護研修(実践者研修)

|  |  |
| --- | --- |
| **実習テーマ** |  |
| **実習目標** |  |
| **実践計画内容** |  |
| **経緯** | |
| **方法** | |
| **結果** | |
| **考察** | |
| **研修終了後の今後の取組みについて** | |

姫路福祉保育専門学校

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **実習報告書** | | **受講者氏名** |  |
| **事業所・施設名** |  | **整理番号** | **４　実　①－** |
| **サービス種別** |  | **班番号** | **班** |

【振返り－実習を終えて】

|  |
| --- |
| ご本人の望む生活 |
| その理由 |

鉛筆書き不可。パソコン作成可。