

## 見学・実習施設一覧

事業者名 株式会社ケア・ドゥ

研修事業の名称 湘南ケアスクール 介護職員初任者研修 通信コース

## (施設・居宅型実習)

実習内容 (計画)					
整理 番号	運営主体 (法人名)	施設名・事業所名	サービス 種別	事業所番号	所在地

## (通所事業所実習)

実習内容 (計画)		通所事業所において、利用者の介護（食事介助。入浴介助等）実習及びレクリエーション参加体験等を行なう。			
整理 番号	運営主体 (法人名)	施設名・事業所名	サービス 種別	事業所番号	所在地
1	社会福祉法人 一燈会	ザ・プライム開成み なみ	通所介護	1491400154	開成町みなみ 5 丁目 4 番 17
2	社会福祉法人 一燈会	グレースヒル・湘南	通所リハ	1451480011	中井町松本 1135-1
3					

## (訪問介護実習)

実習内容 (計画)		訪問介護に同行し、訪問介護の現場の業務を体験する。			
整理 番号	運営主体 (法人名)	施設名・事業所名	サービス 種別	事業所番号	所在地
1	社会福祉法人 一燈会	湘南二宮ヘルパース テーション さくら	訪問介護	1471300119	二宮町川匂 206-1

\* 「施設名・事業所名」は当該サービス種別について介護保険法等関係法令によるサービス事業者の指定を受けている名称で記載し、それに係る事業所番号を記載する。

\* 見学以外については、実習先で予定している実習内容を「実習内容（計画）」欄に記載する。単なる見学ではなく、利用者として現場の業務を体感できる内容とすること。

\* 必要に応じて欄を加除して作成してかまわない。