認知症介護実践者研修受講者の皆様

実践者研修の講義･演習の修了お疲れ様です。

これから職場での実習に入りますが、中間指導までに難しい点等ありましたら、下記の質問状を老施連事務局にメールにてお送りください。

担当コーディネーターへ連絡をとりご回答させて頂きます。

難しい点・分からないことはそのままにしないで実習を進めて頂けるよう、質問状をご用意しましたのでご利用ください。

老施連事務局

メールアドレス：renmeikenshu@roushiren-hiroshima.jp

Ⅷ.職場実習における質問

実習を実施するにあたって不明な点が発生しましたので、ご回答お願いします。

宛先 ：広島市老人福祉施設連盟事務局　気付

Email:renmeikenshu@roushiren-hiroshima.jp

【担当コーディネーター　　　　　　　　　　　様】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所名： | |
| 受講者氏名： | TEL： |
| E‐mail（事業所アドレス）： | |

質問内容　＊以下の項目にしてください

* 提出書類について
* アセスメントシートについて
* 計画内容について
* 記入方式について
* その他

以下の内容に回答、助言をお願いします。

|  |
| --- |
|  |

**※この質問状は、困りごとが起こったらすぐに担当コーディネーター（事務局宛）に送付し、助言を得て実習を進めていってください。**

**分からない・不安なままに、実習を進めないようお願いします。**