令和3年度静岡県介護支援専門員

【実務研修】

OJT提出書類チェック表

提出日：　令和　　 　年　　 　月　 　　日

実習生氏名：　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　実務研修受講番号：　　実 －

連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　合格番号：　　　 　－　　 　－

◎ このチェック表を使用し、全ての様式が揃っているか確認の上、チェック欄にレ点を記入してください。

◎ 本表＋様式を併せ、左上をホッチキス留めし、コピーを角2封筒に入れ、郵送してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 様式番号 | 様　式　等 | 記入者本人 | 記入者事業所 | 備　考 | チェック欄 |
| 1 | A-1-①A-1-②A-1-③ | OJT①記録シート(1日目)OJT①記録シート(2日目)OJT①記録シート(3日目) | ○ | コメント欄のみ | 各シートを追加で記入の場合は、全シートを提出 |  |
| 2 | A-2 | OJT②記録シート(4日目) | ○ | － |  |
| 3 | A-3 | 事業所からみた実習生評価シート | － | ○ |  |  |
| 4 | A-4 | 実務研修OJT報告書 | － | ○ |  |  |
| 5 | B-1 | 基本情報　 | ○ | － | 両面コピー可 |  |
| 6 | B-2 | チェックポイントシート | ○ | － | 両面コピー可 |  |
| 7 | B-3 | ICFシート | ○ | － | 両面コピー可＊これらの様式（A4横サイズ）は、タイトルが左側になるよう向きを揃える |  |
| 8 | B-4 | 課題整理総括表 | ○ | － |  |
| 9 | B-5 | 居宅サービス計画書（１） | ○ | － |  |
| 10 | B-6 | 居宅サービス計画書（２） | － |  |
| 11 | B-7 | 居宅サービス計画書（３） | － |  |
| 12 | B-8 | 社会資源調査票 | ○ | － |  |
| 13 | B-9 | サービス利用票 | ○ | － | 別紙「管理単位数一覧表」を使用し、作成 |  |
| 14 | B-10 | サービス利用票別表 | ○ | － |  |

●提出期限：OJT実施対象期間中※

　　　　　　　　　　　　（※）令和3年度実務研修終了後～介護支援専門員登録後５年まで

●書類郵送先：　〒420-8601 静岡市葵区追手町9-6　健康福祉部福祉長寿局介護保険課

＜令和3年度実務研修OJT提出書類＞←※朱書き

　 ●注意事項：

・OJT実施後、速やかに送付のこと

・介護支援専門員証の交付申請をする方：

「介護支援専門員証の交付申請をする方の提出書類」一式と「OJT修了提出書類」一式」を合わせて送付

・介護支援専門員証の交付申請をしない方：

「チェックシート」と「OJT修了提出書類」一式」を合わせて送付