

見学・実習施設一覧

事業者名 社会福祉法人 喜楽会

社会福祉法人喜楽会 介護職員初任者研修(通信)

(見学)

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 喜楽会	特別養護老人ホーム よもぎの里 愛の丘	介護老人福祉 施設	1472604907	相模原市南区当麻 490-1
2	社会福祉法人 喜楽会	特別養護老人ホーム あさみぞホーム	介護老人福祉 施設	1472600624	相模原市南区下溝 2305 番地
3	社会福祉法人 喜楽会	あさみぞデイケアセ ンター	通所介護	1472600277	相模原市南区 下溝 2305 番地
4	社会福祉法人 喜楽会	あさみぞハウス	小規模多機能 型居宅介護	1492600760	相模原市南区下溝 893-8 番地

(施設・居宅型実習)

実習内容 (計画)		特養ホームについて、入居者の介護（食事介助、入浴介助等）			
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、入居者の介護（食事介助、入浴介助等）			
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

(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体験をする。			
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

* 「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、利用者と接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。