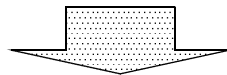
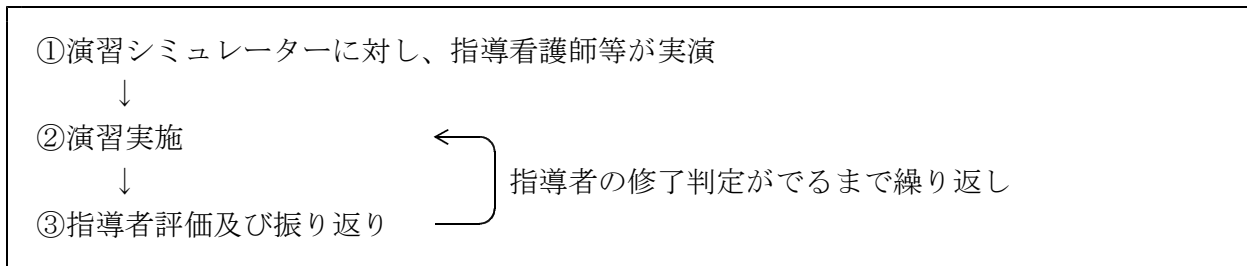
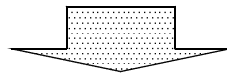
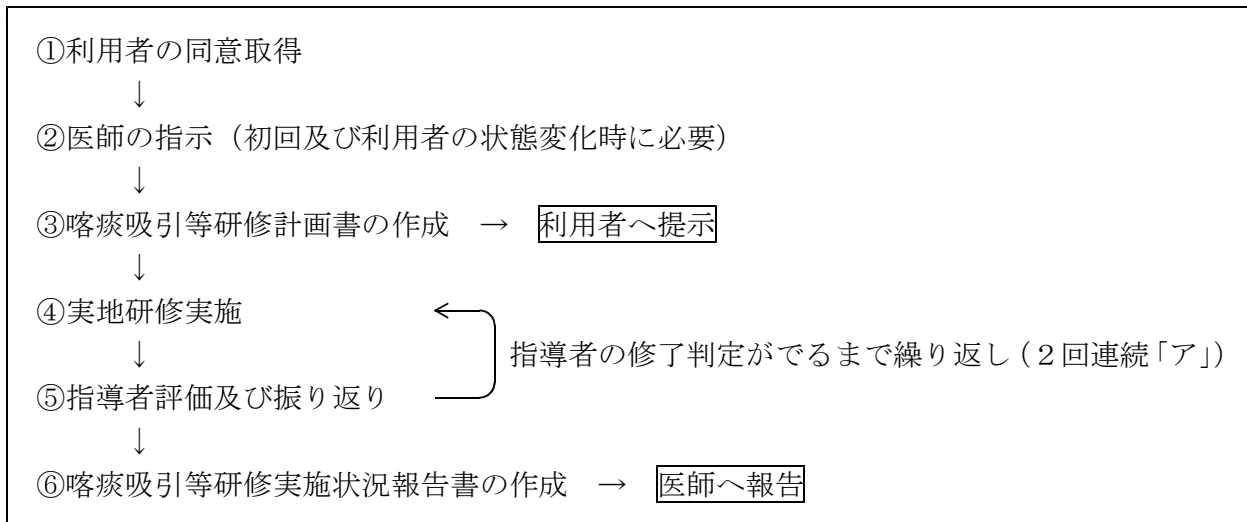


基本研修（現場演習）及び実地研修の実施手順

I 基本研修（現場演習）



II 実地研修



III 県へ実施結果報告

事業者（介護職員等）提出書類 <ul style="list-style-type: none">・実地研修等実施結果報告書（事業者用）・利用者との同意書（写し）・医師の指示書（写し）・研修計画書（写し）・ヒヤリハット・アクシデント報告書（写し） ※該当がある場合・喀痰吸引等研修実施状況報告書（写し）	指導者提出書類 <ul style="list-style-type: none">・実地研修等実施結果報告書（指導者用）・基本研修（演習）評価票 ※該当行為のみ・実地研修評価票 ※該当行為のみ
提出先 〒371-8570 前橋市大手町一丁目1番1号 群馬県健康福祉部障害政策課地域生活支援係 あて	