別紙　–　４-２

事業所と実習協力者用

|  |
| --- |
| 介護支援専門実務研修実　　習　　承　　諾　　書　（実習協力者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は、（事業所名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　で、介護支援専門員実務研修の実習として、下記の｢誓約書」に基づき、次の文書を作成することに協力し、必要な情報を提供することを承諾します。　　　（１）実習生による模擬ケアプランの作成（２）実習生の見学・観察実習の報告書の作成　　　　年　　月　　日　　　　　　　実習協力者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 介護支援専門員実務研修実　　習　　誓　　約　　書　（事業所名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は、介護支援専門員実務研修の実習を（実習協力者名）　　　　　　　　　様に、お願いするに当たり以下のことをお約束し、また、誠実に守ることを誓います。　１．この実習は（１）実習生による模擬ケアプランの作成、(２）実習生の見学・観察実習の報告書の作成が目的ですので、それらと関係ないことはお聞きしません。　２．実習以外の目的には使用いたしません。また、実習以外の場で漏らすことはしません。　３．実習協力者さんの意に添わないことは聞きません。　４．実習中はもちろん、実習後においても、実習協力者の不利益になることはいたしません。　　　以上、お約束いたします。　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞* 実習協力者１名につき２通作成し、事業所と実習協力者で１通ずつ保管してください。
 |