**模擬ケアプラン作成実習**

*【 テキスト上巻 Ｐ464～466＆下巻P４～５　参照 】*

模擬３

**アセスメント方式報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 受講者氏名 |

|  |  |
| --- | --- |
| １．使用したアセスメント方式  （該当するものに☑） | □ 居宅サービス計画ガイドライン（全社協方式） |
| □ 勤務先の施設・事業所で使用しているアセスメント方式  □ その他  使用している様式が分かればチェックを入れてください。  　　□ 施設・事業所が作成した独自方式  □ 日本介護福祉士会アセスメント方式  □ 日本社会福祉士会方式  　　　□ インターライケア方式  　　　□ その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| ２．アセスメント方式に関する事前学習の状況 |  |
| ３．アセスメントを実施した感想等 |  |

※使用したアセスメント方式の課題分析表（アセスメントシート）の提出は不要ですが、アセスメントの手順を踏まえて実施したかどうかを確認するため、報告書をご提出ください。