

【実習施設等の概要】

No.

令和6年4月1日 時点

実習施設等の概要

施設名					
設置年月日	年	月	日		
施設長名			設置主体		
所在地					
電話番号	()	—			
入所定員	名				
主な設備	設備			備品	
	居室（1人部屋）	室	機能訓練室	室	ギャッジベッド 台
	居室（2人部屋）	室	リハビリコーナー		車いす 台
	居室（4人部屋）	室	静養室	室	歩行器 台
	事務室	室	面接室	室	ストレッチャー 台
	会議室	室	食堂	室	エレベーター 基
	医務室	室	厨房	室	ポータブルトイレ 台
	寮母室	室	洗濯室	室	エアーマット 台
	入浴室（一般）	室	その他		
	入浴室（機械）	室			

(介護実習Ⅱに該当する場合のみ記入)

介護福祉士の配置状況	常勤の介護職員	うち介護福祉士	介護福祉士の占める割合	
	人	人	%	
マニュアル等の整備状況	実習指導マニュアル		有	無
	介護サービス提供のためのマニュアル		有	無
	介護過程に関する諸記録		有	無
	研修計画の有無		有	無