

見学・実習施設一覧

事業者名 医療法人 天百合会

研修事業の名称 介護職員初任者研修

(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

(施設・居宅系実習)

実習内容 (計画)					
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)					
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	医療法人天百合会	ふるたクリニック	通所 リハビリテーション	4610124945	鹿児島市宇宿 9-6-5
2	医療法人天百合会	デイサービス優花	通所介護	4670108176	鹿児島市広木 2-48-2
3	(株)サンクチュアリ	デイサービスセンター優美庵	通所介護	4670106378	鹿児島市宇宿 9-6-30

(訪問介護実習)

実習内容 (計画)					
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。