

[介護等体験年間受入計画書の記入にあたって]

太枠の項目について以下の点に留意し、必ず全ての項目を記入してください。

1. 施設名等

必要事項をご記入ください。

- (1)「地域コード」は、別紙1をご参照ください。
- (2)「種別コード」「種別略記」は、別紙2をご参照ください。
- (3)「体験費用振込口座」は、口座名義等に誤りのないようご記入ください。

2. 備考

特記事項等ありましたらご記入ください。

3. 〈受入（可能）週〉

受入は、5日間連続（月曜日～金曜日）を原則とします。該当週に受入可能な人数を空欄にご記入ください。（○印のついている日は祝祭日を示します。施設・事業所が休みの場合は余白にその旨をご記入下さい。）

なお、これにより難しい場合は、空白部分に期日と受入可能人数を具体的にご記入ください。

※受入可能人数は「最大数」ではなく、確実に受け入れられる人数をご記入ください。

ご記入いただいた人数は、全て受入可能であると判断させていただきます。

[記入例]

※ 8日～12日（第11週）3人、 17日～21日 2人受入可能の場合。

第10週					10		第11週					11		第12週					12	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
					人		3人							人						

17日⇔21日（2人）

4. 受入期間

受入可能期間は、原則として6月から2月までとします。