

実習協力者面接報告書

受講番号 _____

実習生氏名 _____

1. 実習協力者の選定経路 (紹介経路等)	
2. 面接を実施した年月日 および時間	
3. 家族の同席の有無	[有 ・ 無] (どちらかに○)
4. 実習協力者の状況に 合わせた実習の配慮事項	
5. 困難を感じたこと等 今後の課題	
6. 実習協力者の担当介護 支援専門員への対応	