

## 令和 5 年度 実務研修 模擬ケアプラン作成実習自己評価表

受講番号 [ \_\_\_\_\_ ]

実習者氏名 [ \_\_\_\_\_ ]

| 実習のポイント                             | 自己評価 |   |   |   |   |
|-------------------------------------|------|---|---|---|---|
| ① 実習対象者の解決すべき課題を把握することができたか。        | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ② 課題整理総括表を作成することができたか。              | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ③ 居宅サービス計画書（1）を作成することができたか。         | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ④ 居宅サービス計画書（2）を作成することができたか。         | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ⑤ 週間サービス計画表を作成することができたか。            | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ⑥ 介護報酬と給付管理業務の概要を確認ができたか。           | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ⑦ 「社会資源調査票」を調べて作成することができたか。         | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ⑧ その他（作成していて難しかった点があれば記入して下さい）<br>. |      |   |   |   |   |

※該当する番号に○を付けて提出して下さい。

自分なりに

- 1：わからなかった    2：あまりできなかった    3：どちらともいえない  
4：何とかできた    5：的確にできた

※⑧は何かあれば記入して下さい