

見学・実習施設一覧

事業者名 社会福祉法人クオラ

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
1					
2					

(施設・居宅系実習)

実習内容 (計画)		職員の指導のもと、施設入所者の食事・入浴・排泄・移動・移乗等の介護を行うとともに、施設サービスの内容把握を行う。			
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	医療法人クオラ	介護老人保健施設 クオリエ	介護老人 保健施設	4652580012	鹿児島県薩摩郡さつま町 船木 2311 番地 8
2	社会福祉法人 クオラ	特別養護老人ホーム マモリエ	介護老人 福祉施設	4673900058	鹿児島県薩摩郡さつま町 船木 2315 番地 1

(通所事業所実習)

実習内容 (計画)		職員の指導のもと、利用者の食事・入浴・排泄・移動・移乗等の介護を行うとともに、レクリエーション活動等を行う。			
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	医療法人クオラ	介護老人保健施設 クオリエ	通所 リハビリテーション	4652580012	鹿児島県薩摩郡さつま町船 木 2311 番地 8
2	社会福祉法人 クオラ	デイサービスセンター クオラ i マモリエ	通所介護	4673900074	鹿児島県薩摩郡さつま町船 木 2315 番地 1

(訪問介護実習)

実習内容 (計画)		訪問介護員に同行して利用者の自宅を訪問し、生活援助や身体介護等の実習を行うことで、訪問介護員の職務の実際を理解する。			
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					
2					

* 「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、利用者と接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。