

就業体験実習受入れプログラム

業種 業界 (職種)	介護・福祉用具レンタル の就業体験	企業・団体名	株式会社ピース		
実習場所(住所)	〒 759-6603 山口県下関市安岡町4丁目14-22				
プログラムの概要	ご高齢者さまの住み慣れた住環境での生活における福祉用具の役割・サービスについて				
就業 体験 実習 情報	プログラムの 内容	日程	具体的な内容		実習場所
		月 日()	現在までの介護保険の流れと福祉用具の購入やレンタルの主な業務の流れと 現在までの福祉用具と介護用品の選定商品とその目的と必要性について。		下関事務所内
		月 日()	福祉用具専門相談員としての主な仕事 (商品選定・利用計画・モニタリング・商品メンテナンスなど) 在宅介護の必要な高齢者と住環境整備の必要性		下関事務所内
		月 日()	福祉用具・介護用品の主なメーカーごとの商品特性と 今後の高齢者への提案ポイント福祉用具・介護用品における 商品ごとの適切な選定と提案		下関事務所内
		月 日()	施設・病院・在宅利用者への現場訪問活動商品の提案から納品、 返却までの流れを実際に体験		現場同行訪問
		月 日()	施設・病院・在宅利用者への現場訪問活動商品の提案から納品、 返却までの流れを実際に体験 学生へのフィードバック		現場同行訪問
	対象者	受入れ人数	2 人	特記事項 (受入れ条件等)	予定月での1週間ごとに一名ずつの受け入れで対応します。
期 間	実施期間	<input type="checkbox"/> 決定している→	月 日() ~ 月 日()		
		<input type="checkbox"/> 未決定 →	<input type="checkbox"/> 8月頃を予定 <input type="checkbox"/> 9月頃を予定 <input type="checkbox"/> 学生の都合も聴いたうえで決定 <input type="checkbox"/> その他()		
	期間調整	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可		
時 間	実施時間	8 時 45 分 ~ 17 時 45 分 (休憩 60 分)			
	時間調整	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可		
留意事項 連絡事項	※上記プログラムは昨年度実績となりますので、各日の内容は、変更になることもあります。 ※昼食を準備してきてください。				
実習先担当者 (実習1週間前に学生より連絡を行い、当日の確認を行います)					
部署名	業務グループ				
(ふりがな)	(たなべきよたか)	メール	peace1@navy.plala.or.jp		
氏名	田辺聖貴	TEL	083-227-4256		
事業内容	介護用品・福祉用具レンタルを通じて、商品選定の重要性和住環境整備による高齢者の安心・安全な生活を維持・継続していくことを重点に おいた業務内容を実際の現場から見て触れて頂ける場所にしたいと考えております。				
本社所在地(住所)	〒 759-6603 下関市安岡町4丁目14-22				