

2. 技能等の修得等に資する知識の科目

| 講習内容 | 合計時間 | 時間数 | | | | | | | | | | | |
|------------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|
| | | 1月目 | 2月目 | 3月目 | 4月目 | 5月目 | 6月目 | 7月目 | 8月目 | 9月目 | 10月目 | 11月目 | 12月目 |
| 1 介護の基本 I・II | | | | | | | | | | | | | |
| 2 コミュニケーション技術 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 移動の介護 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 食事の介護 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 排泄の介護 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 衣服の着脱の介護 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 入浴・身体の清潔の介護 | | | | | | | | | | | | | |
| 合計時間 | h | h | h | h | h | h | h | h | h | h | h | h | h |

年 月 日

申請者の氏名又は名称

作成責任者 役職・氏名

