

インターンシップ 諸 条 件 等

選択項目は、○をつけたうえで補足をご記入ください。

貴社情報	事業所名	有限会社いわてにつかコミュニティ企画		
	ご担当部署 ご担当者様氏名	総務 高橋 愛		
	ご連絡先	電 話: 019-675-1199 メールアドレス: medaka1199@drive.ocn.ne.jp		
実施時間	インターンシップ 時間(定時)	9:00	～	17:00
	定 時 外 の 実 習	有	無	
	休 日 の 実 習	有	無	
インターンシップ諸条件	就業場所	めだかの生活介護 盛岡市乙部31地割17番地		
	初日の集合時間 集合場所	初日にまずオリエンテーションを行いますので、午前9時にめだかのデイサービス (めだかの家本館 盛岡市乙部31地割13-1)に集合をお願いします。		
	初日の服装	動きやすい服		
	初日の持ち物	筆記用具、印鑑、内履き、半袖短パン		
	食 事 提 供	有 (自己負担額 0 円/日)	無	
	交 通 費 補 助	有 (補助額 1日 1,000円)	無	
	会 社 バ ス の 利 用	認める	認めない	会社バスなし
	最寄駅・ バス停等からの送迎	有 (最寄駅・バス停名: 矢巾駅 乙部門前または乙部 )	無	
	制服 ・ 作業服	有償貸与( 円/日)	無償貸与	貸与しない
	その他貸与物 ( )	有償貸与( 円/日)	無償貸与	貸与しない
	備考			

## インターンシップ カリキュラム

事業所名	有限会社いわてにつかコミュニティ企画 めだかの生活介護
プログラムタイトル	生活支援の深みを知ろう！支援実習
学生に常に念頭においてほしいこと	利用者様はしてほしいことをうまく伝えられないだけで、おひとりの人間です。
目指すゴール	障がいのある方の支援現場の流れを一通り体験して、必要な支援がどのようなものか見つけよう

日 程	実 務 体 験 内 容	
	午 前	午 後
第1日 月 日( ) 始業 9:00 終業 17:00	<input type="checkbox"/> オリエンテーション 9:00～10:00 めだかの家本館にて会社概要説明 <めだかの生活介護に移動> <input type="checkbox"/> 実習 ・食事介助・歩行介助・入浴介助・排泄介助・レク活動・見守り	<input type="checkbox"/> 実習 ・レク活動・排泄介助・見守り
第2日 月 日( ) 始業 9:00 終業 17:00	<input type="checkbox"/> 事業所見学 法人内の他の支援サービスの見学 説明 自社の取り組みについて(児童、B型、GH、相談支援) <input type="checkbox"/> 実習 ・食事介助・歩行介助・入浴介助・排泄介助・レク活動・見守り	<input type="checkbox"/> 実習 ・レク活動・排泄介助・見守り
第3日 月 日( ) 始業 9:00 終業 17:00	<input type="checkbox"/> 実習 ・食事介助・歩行介助・入浴介助・排泄介助・レク活動・見守り	<input type="checkbox"/> 実習 ・レク活動・排泄介助・見守り
第4日 月 日( ) 始業 9:00 終業 17:00	<input type="checkbox"/> 実習 ・食事介助・歩行介助・入浴介助・排泄介助・レク活動・見守り	<input type="checkbox"/> 実習 ・レク活動・排泄介助・見守り
第5日 月 日( ) 始業 9:00 終業 17:00	<input type="checkbox"/> 実習 ・食事介助・歩行介助・入浴介助・排泄介助・レク活動・見守り	<input type="checkbox"/> 実習 ・レク活動・排泄介助・見守り <input type="checkbox"/> オリエンテーション 16:30～17:00

\* 体験内容、時間は時期及び業務の都合により一部変更されることがあります。