



研修報告書

社内 ・ 社外 ・ 同行

介護保険 ・ 障害支援 ・ その他

提出日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

受講者： _____

研修実施日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

時間： _____

講師名： _____
(指導者名)

場所： _____

研修 内容	(何を学んだかを振り返り、記入してください)
----------	------------------------

<p>①研修内容は理解できましたか？</p> <p><input type="checkbox"/> よく理解できた <input type="checkbox"/> なんとなく理解できた <input type="checkbox"/> 理解が難しかった <input type="checkbox"/> 理解できなかった</p>
<p>②理解が難しかったところは何ですか？</p>
<p>③研修の難易度は、ご自身にとって適切でしたか？</p> <p><input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> もっと基礎から学びたい <input type="checkbox"/> より高度な内容を学びたい</p>
<p>④研修のテーマ設定は、ご自身にとって適切でしたか？</p> <p><input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> わりと知っている内容だった <input type="checkbox"/> あまり必要としていない内容だった</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (_____)</p>
<p>⑤次回以降で、学びたいジャンル・内容があればご記入ください。(複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 現場で活用できる介護技術 (移乗移動・体位交換・入浴・排泄・調理・声かけ・バイタル観察・その他 _____)</p> <p><input type="checkbox"/> 心理的ケア・接客術 (相談対応技術・カウンセリング・疾病心理・会話術・ビジネスマナー・その他 _____)</p> <p><input type="checkbox"/> ケアの付加価値を高める知識 (医療的知識・疾患予防・栄養管理・社会制度論・緊急対応・その他 _____)</p>

<p>その他・コメント</p>
