提出期限:令和8年3月9日(月)

令和8年度介護等体験年間受入計画書

法人名	
施設の種類	コード番号
施 設 名	施設所在地
ふりがな	〒
施設長氏名	電話
担当者名	FAX

ノロての位	目に御記入	ノゼキい	_
くんトの畑	1日 んて相ばし入	くたさい。	>

1	学生に対する事前オリエンテーションについて
_	1 = (-)(1) = 4 (4) (4)

ア 体験日の前に実施する。 イ 体験の初日に実施する ウ その他(具体的に)

2 学生の体験受入の条件として、提出を求める各種検査について

ア 健康診断書(大学で実施したものの写し) イ 細菌検査(具体的に) 立 直液検査(具体的に) エ その他(具体的に) オ なし

3 学生が泊まりでの体験を希望した場合の対応について

ア 宿泊を伴う体験に対応できる(宿泊費用1日あたり 円) イ 対応できない

【記入にあたってのお願い】

- 1 年間受入計画については、事業所、施設ごとに回答してください。
- 2 祝祭日等で休みが入る場合は、別の日に振り替えて、体験を5日間実施してください。

【記入例】 8月の第20週に、3人の学生を受け入れることができる場合、下の段へ人数を記入してください。 受入不可能な場合は空白としてください。

第20週						
17 18 19 20 21						
月火水木金						
3 д						

_									
令和							1		
8年		第14週		第15週		第16週		第17週	
7月		6 7 8 9 10	11 12	13 14 15 16 17	18 19	20 21 22 23 24	25 26	27 28 29 30 31	
		月火水木金	土日	月火水木金	土日	月火水木金	土日	月火水木金	
		人		人		人		人	l
		## 1 O.\H		Mt + O IEI		ALCO IEI		ALCO 1 JEI	
8月	第18週			第19週		第20週		第21週	
ОЛ	1 2	3 4 5 6 7	8 9		15 16	17 18 19 20 21			
	土目	月 火 水 木 金	土	月火水水金	土目	月火水木金	土目	月火水本金	土目
		,		Α.		,		Α.	
								7.	
		第22週		第23週		第24週		第25週	
9月		8/31 1 2 3 4	5 6	7 8 9 10 11	12 13	14 15 16 17 18	19 20	21 22 23 24 25	26 27
			土日	月火水木金	土日	月火水木金	土日	月火水木金	土日
		人		人		人		人	

% 5	そろれを特定の大学に限定する場合は、	大学名、	、受入れする週等を御	記入ください。	事前に大学と調整をお願いし	ます。

備考			

10 1	第26週	第27週		第28週	第29週	第30週
10月	9/28 9/29 9/30 1 2 月 火 水 木 金	3 4 5 6 7 8 土 日 月 火 水 オ		12 13 14 15 16 月 火 水 木 金	17 18 19 20 21 22 23 土 日 月 火 水 木 金	
	月 火 小 小 並		下	月 八 小 小 並	工口月月八小小	
	人		人	人	人	. L
	第31週	第32週		第33週	第34週	
11月	1 2 3 4 5 6 日 月 火 水 木 金	7 8 9 10 11 1: 土 目 月 火 水 オ			21 22 23 24 25 26 27 十 日 月 火 水 木 金	
	日月火水木金	土目月火水水	金土目	月火水木金	土日月火水水金	土目
	人		人	人	人	
400	第35週	第36週		第37週	第38週	第39週
12月	11/30 1 2 3 4 月 火 水 木 金	5 6 7 8 9 1 土 目 月 火 水 オ		14 15 16 17 18 月 火 水 木 金	19 20 21 22 23 24 25 土 日 月 火 水 木 金	
	月 八 小 本		下	月 八 小 小 金	土日月火水水金	土目月火水木金
令和 9年	人		人	人	人	<u> </u>
	第40週	第41週		第42週	第43週	
1月	2 3 4 5 6 7 8 土 日 月 火 水 木 金	9 10 11 12 13 14 土 目 月 火 水 オ		18 19 20 21 22 月 火 水 木 金	23 24 25 26 27 28 29 土 日 月 火 水 木 金	
			八 本 工 口	月 八 小 小 並		
			人	人	<u> </u>	_
0.11	第44週	第45週		第46週	第47週	
2月	1 2 3 4 5 月 火 水 木 金	6 7 8 9 10 1 土 目 月 火 水 オ		15 16 17 18 19 月 火 水 木 金	20 21 22 23 24 25 26 土 日 月 火 水 木 金	
	月 八 八 小 立			月 八 小 小 並	工口月月八八八八	
	人		人	人	<u> </u>	J
		- t-				
			<u> </u>			

- 1 貴施設の受入可能な最大人数を御記入ください。
- 2 御記入いただいたすべての週に最大人数が調整される場合があります。
- 3 御記入いただいたとおりの学生数が調整されるとは限りませんので、あらかじめ御了承ください
- 4 受入計画書を提出後、人数等を変更したい場合は、県社協へ御連絡ください。

留意点及びお願い

介護等体験は月曜日から金曜日の連続した5日間実施することになっていますが、体験を実施しない休みが入る場合は、体験実施週の前後等で、体験が可能な日に振り替えて実施することになります。

なお、祝祭日等も体験が可能な場合は振替えの必要はありませんが、体験を実施しない日がある場合は、 次の例のように振替日の調整を学生とお願いします。

次の例のように振替日の調整を学生とお願いします。 例) 第31週11月3日 (火) は祝祭日のため、11月7日 (土) に体験を行う場合、 11月2日 (月)、11月4日 (水) ~11月7日 (土) で5日間実施となります。