

書類提出について

提出書類につきましては下記のとおりとなっております。

	書類名	備考
1	平成 29 年度新規ユニットリーダー研修 実地研修施設選定調査受入可能日申請書	本会ホームページよりダウンロード してください。 メールでご提出ください。
2	提出書類一覧表	「ユニットリーダー研修実地研修施設 新規調査申請書」内にございます。 本会ホームページよりダウンロード してください。
3	ユニットリーダー研修実地研修施設新規調査申請書	本会ホームページよりダウンロード してください。
4	施設紹介用のパンフレット	貴施設でご用意ください。
5	組織図 ※名前は削除もしくは塗りつぶすなどして、解読できないようにして ください	
6	施設の配置図・各階の平面図・寸法の分かるユニットの平面図 (パンフレットは不可)	
7	最寄駅から施設までの案内図・周辺地図等のアクセス情報 ※施設のシャトルバスがある場合、その時刻表もつけてください	
8	施設の理念等が分かる書類	
9	事業計画書	
10	ユニットリーダーの役割等が記載された職務規定等	
11	ユニットケア施設管理者研修 1 名以上分及び ユニットリーダー研修 2 名以上分の修了証書のコピー	
12	就業規則（勤務時間がわかるもの）	
13	直近の全ユニットの勤務表 ※名前は削除もしくは塗りつぶすなどして、解読できないようにして ください	
14	教育マニュアル等の書類等 例：理念、マナー、基礎技術、認知症、権利擁護、リーダー	
15	要介護度 4 以上の重度化傾向にある入居者の以下の書類 (1 名分) 1. ユニットの中での一日の生活が分かるもの 2. ケアプラン一式 (施設介護サービス標準様式第 1~4 表に準じるもの) 3. 当該入居者のケース記録 (直近 3 カ月前までの期間で、任意の 1 週間分) ※名前・住所等個人を識別できる情報は削除若しくは塗りつぶすなど して、解読できないようにしてください	
16	認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の入居者の以下の書類 (1 名分) 1. ユニットの中での一日の生活が分かるもの 2. ケアプラン一式 (施設介護サービス標準様式第 1~4 表に準じるもの) 3. 当該入居者のケース記録 (直近 3 カ月前までの期間で、任意の 1 週間分) ※名前・住所等個人を識別できる情報は削除若しくは塗りつぶすなど して、解読できないようにしてください	

	書類名	備考
17	ユニットリーダー研修実地研修施設選定調査票 (A4・1枚の総点数が記載された表)	「ユニットリーダー研修実地研修施設選定調査評価項目に関する基準について」データ内にございます。本会ホームページよりダウンロードしてください。
18	ユニットリーダー研修実地研修施設選定調査評価項目に関する基準について（各調査項目の評価理由について記載するもの） ※評価理由は具体的に記入してください。	本会ホームページよりダウンロードしてください。
19	【ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設の場合】 市町村の了承を証する書類	本会指定の書式はございません。市町村に発行していただいでください。

行政に直接書類をご提出いただく都道府県・政令指定都市一覧

神奈川県（推薦状無）、香川県

※「1」以外の書類提出期限は行政ご担当者様にご確認ください。

本会に書類をご提出いただく都道府県・政令指定都市一覧

北海道、札幌市、岩手県、秋田県、茨城県、千葉県、千葉市、東京都、横浜市、川崎市、相模原市、岐阜県、長野県、福井県、静岡県、静岡市、浜松市、名古屋市、大阪府、堺市、鳥取県、福岡県、福岡市、佐賀県、長崎県、大分県、宮崎県

※「1」以外の書類提出期限：11月30日（木）事務局必着

※掲載されていない都道府県・政令指定都市の施設様は本会までお問い合わせください。