参考様式４－１

修了評価表

（介護職員初任者研修課程）

氏　　名

生年月日

修了証明書番号

修了年月日

(修了認定しない場合は、研修最終年月日)

|  |  |
| --- | --- |
| 科目 | 評価 |
| ①　職務の理解 |  |
| ②　介護における尊厳の保持・自立支援 |  |
| ③　介護の基本 |  |
| ④　介護・福祉サービスの理解と医療との連携 |  |
| ⑤　介護におけるコミュニケーション技術 |  |
| ⑥　老化の理解 |  |
| ⑦　認知症の理解 |  |
| ⑧　障害の理解 |  |
| ⑨　こころとからだのしくみと生活支援技術 |  |
| ⑩　振り返り |  |

Ａ＝９０点以上、Ｂ＝８０～８９点、Ｃ＝７０～７９点、Ｄ＝７０点未満（Ｄは未修了扱い）

実習については、既＝履修、未＝未修　を以って評価とする。

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　事業者名

印

代表者名