参考様式５－２

履修科目表

（生活援助従事者研修課程）

氏　　名

生年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 科目 | 履修 |
| 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　老化と認知症の理解 |  |
| ⑦　障害の理解 |  |
| ⑧　こころとからだのしくみと生活支援技術 |  |
| ⑨　振り返り |  |

既＝履修、未＝未修

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