**実地研修修了後**に提出する書類 チェックシート

法人名：

　事業所名称：

　事業所事務担当者名：

　事業者電話番号：

※ 本チェックシートは、一番、上に付けること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック  ✔ | 提出内容 | 受理確認  （県社協記載） |
|  | ＜様式第５号＞ 業務完了報告書 |  |
|  | ＜様式第６号＞ 業務実績報告書 |  |
|  | ＜別紙１＞ 実績報告書 |  |
|  | ＜別紙２―１・別紙２－２＞ 実地研修 総合評価票  ※該当項目のみ |  |
|  | ＜別紙３―１ ～ 別紙３－７＞ 実地研修 評価票  ※該当項目のみ |  |
|  | 喀痰吸引等業務（特定行為業務）ﾋﾔﾘﾊｯﾄ・ｱｸｼﾃﾞﾝﾄ報告書  ※該当する場合 |  |
|  | 遅延理由書（必要時）  ※任意様式 |  |

連絡内容及び質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 具体的内容 |
|  |  |
|  |  |