

(様式第1号別紙4)

実習受入施設一覧表

No.	運営主体(法人名)	施設・事業種別	施設・事業所名	所在地	実習科目
①	社会福祉法人たつの市社会福祉協議会	指定訪問介護	たつの市社会福祉協議会ヘルパーステーション	たつの市龍野町富永 428-3	1 介護実習 ② 訪問介護事業同行訪問 3 在宅サービス提供現場見学
②	社会福祉法人太子福祉会	指定訪問介護	太子の郷	太子町太田 231-1	1 介護実習 ② 訪問介護事業同行訪問 3 在宅サービス提供現場見学
③	社会福祉法人夢工房	介護老人福祉施設	シスナブ御津デイサービスセンター	たつの市御津町中島 980-3	1 介護実習 2 訪問介護事業同行訪問 ③ 在宅サービス提供現場見学
④	社会福祉法人尚紫会	指定通所介護	むれさきデイサービス新宮	たつの市新宮町井野原 481-1	1 介護実習 2 訪問介護事業同行訪問 ③ 在宅サービス提供現場見学
⑤	社会福祉法人太子福祉会	指定通所介護	太子の郷	太子町太田 231-1	1 介護実習 2 訪問介護事業同行訪問 ③ 在宅サービス提供現場見学

※ 実習科目欄は、該当する科目番号に○を記入すること

