**受け持ち・見学訪問事例一覧表**　　　　　　　　　　　　実習施設名：

　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　学生番号　　　　　　　　氏名

継続事例の利用者状況について記入してください(１事例以上受け持った場合、全事例について記入すること)。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 歳 | 性別 | 要介護度 | 主な疾患 |
| 1 |  | 男・女 |  |  |
| 2 |  | 男・女 |  |  |

見学訪問をしたすべての利用者について記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 歳 | 性別 | 要介護度 | 主な疾患 |
| 1 |  | 男・女 |  |  |
| 2 |  | 男・女 |  |  |
| 3 |  | 男・女 |  |  |
| 4 |  | 男・女 |  |  |
| 5 |  | 男・女 |  |  |
| 6 |  | 男・女 |  |  |
| 7 |  | 男・女 |  |  |
| 8 |  | 男・女 |  |  |
| 9 |  | 男・女 |  |  |
| 10 |  | 男・女 |  |  |
| 11 |  | 男・女 |  |  |
| 12 |  | 男・女 |  |  |
| 13 |  | 男・女 |  |  |
| 14 |  | 男・女 |  |  |
| 15 |  | 男・女 |  |  |