

(様式3)

北海道・札幌会場

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会
平成28年度認知症介護実践リーダー研修 自事業所アセスメントシート

施設名:

氏名:

あなたが目指したいチームケアとは?

現在のチームケアの現状は?

不足していることや改善する為にはどうしたらよいと思いますか?

そのためにはどうするか!

研修課題