

**実習施設一覧**  
大西ケア・アカデミー 介護職員初任者研修

事業所の所在地 東神楽町

科目(項目名) ①職務の理解②介護職の仕事内容や働く現場の理解

承諾書 番号	実習施設名	郵便番号	住 所	電 話 番 号	設置者名	実習指導者		
						氏 名	経験年数	主な資格
1	介護老人保健施設 回生苑	071-1561	北海道上川郡東神楽町東1線2号	0166-83-5110	医療法人 回生会	加村 正人	16年	介護福祉士
1	回生苑通所リハビリテーション	071-1561	北海道上川郡東神楽町東1線2号	0166-83-5110	医療法人 回生会	加村 正人	16年	介護福祉士
1	回生苑居宅介護支援事業所	071-1523	北海道上川郡東神楽町ひじり野南1条10丁目1番6号	0166-74-6070	医療法人 回生会	山田トモ子	5年	介護支援専門員
1	大西病院訪問看護ステーション	070-0034	北海道旭川市4条通11丁目右3号	0166-22-9121	医療法人 回生会	高橋 恵子	34年	看護師
1	大西病院居宅介護支援事業所	070-0034	北海道旭川市4条通11丁目右3号	0166-23-6884	医療法人 回生会	本田とも子	6年	介護支援専門員
1	花時計訪問介護事業所	071-1523	北海道上川郡東神楽町ひじり野南1条10丁目1番6号	0166-74-5015	医療法人 回生会	加藤 美穂	15年	介護福祉士

注1 この様式は、実習科目(教科)ごとに作成すること。  
2 「設置者氏名」は、施設長名ではないこと。 例 社会福祉法人 □□会 特養△△荘 → 設置者は□□会となる。