様式３　受入施設　→　県社協（専用アドレス：kirari-kagayaku@yg-you-i-net.or.jp）

福祉のしごとインターンシップ　受入概要

法人名	医療法人おかはら会		
施設名	デイサービスこんぺいとう		
施設住所	大島郡周防大島町小松91-4		
施設種別 （該当する番号に〇をつけてください）	①　高齢者福祉施設 ２　障害者・障害児福祉施設 ３　児童養護施設 ４　その他（　　）	施設の従業員数	10名
受入可能期間 （7月23日～9月23日の期間内で定めて下さい）	7月　23日　～　9月　23日		
受入不可日	上記期間内で、受入不可能な期間があれば記入してください。		
	8月　11日　～　8月　16日		
	月　日　～　月　日		
	月　日　～　月　日		
受入可能日数	3日　以上　　5日　以内		
受入可能時間	10時　00分　～　12時　00分		
受入可能人数 （同一期間内）	2人　まで		
主な体験内容や施設のPRなど	ご利用者様がその人らしく住み慣れた地域、ご自宅で生活できるようにマシンでの運動、生活活動、交流を通して日常生活動作を維持し、楽しく笑顔で過ごせるように支援しています。 マシンでの運動や集団体操、作業活動等を通してご利用者様との交流を体験して頂きます。		
備　　考	新型コロナウイルス感染対策として、実習の2週間前までにコロナワクチン接種（3回目）、及び実習前2週間の体調・行動履歴の記入、実習前にPCR検査の実施をお願い致します。なお、実習時の新型コロナウイルス感染症の感染状況によって、実習を中止させて頂く場合があります。		