＜様式７＞　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　（受入施設 → 兵庫県社協）

（E-mail送信可）

「介護等体験終了報告書」

　発第　　　号

　　年　　月　　日

　兵庫県社会福祉協議会

　事務局長　様

施設所在地

施設の名称

施設長氏名

電話番号

電子メール

　　本施設において、下記の学生が介護等体験を終了したことを報告します。

１．総括表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  学生総数 | 　　　 　人 |  延べ体験日数 | 　　　 　日 |

　※通信欄　今回の体験でお気づきのことやご意見などございましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

２．介護等体験終了者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 氏　名 | 大学等名 | 体験期間 | 備考 |  |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **請求金額** |  |  | 円　（＠1,540円×延べ体験日数） |

※体験日が連続しない5日間の場合は、体験期間欄に実体験日を記入してください。

（6/9-13の体験期間で6/12→6/16に振替した場合の記入例：　6/9、10、11、13、16）

※本報告書は、請求書を兼ねています。体験費用は、本報告書の提出をもってお支払いします。

※適格請求書発行事業者に該当する場合は、登録番号をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 適格請求書発行事業者 | 登録番号： |

介護等体験終了報告書記入要領

*兵デ*発第*0021*号

令和７年*７*月*5*日

日付欄は必ず記入してください。

　兵庫県社会福祉協議会

　事務局長　様

施設所在地　　神戸市中央区坂口通2-1-1

施設の名称　　兵庫県デイサービスセンター

【介護等体験年間受入承諾書】に記入された施設名で報告をお願いします。

施設長氏名　　神戸　次郎

電話番号　　 　078-242-○×××

施設長の公印は不要です。

電子メール　　　078-271-△×××

　　本施設において、下記の学生が介護等体験を終了したことを報告します。

１．総括表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  学生総数 | 　　***3*** 　人 |  延べ体験日数 | 　　***15***　日 |

　※通信欄　今回の体験でお気づきのことやご意見などございましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
| *・○○氏は、積極的に利用者と関わり、一人一人を大切にする姿勢がみられました。**・△△氏の体験態度が悪かったため、体験中何度か指導しました。* |

２．介護等体験終了者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 氏　名 | 大学等名 | 体験期間 | 備考 |  |
| １ | *○×　○太* | *兵庫中央大学* | *6/8～6/13* | *10週定期試験重複のため11週へ変更* |
| ２ | *△○　○子* | *神戸坂口大学* | *6/16～19、6/23* | *6/20学生体調不良のため6/23へ振替* |
| ３ | *△△　○美* |  *坂口短期大学* | *6/23～26、7/1* | *6/27学生体調不良のため7/1へ振替* |
| ４ |  | 体験日が月をまたがる場合は**体験終了後、5日分を****まとめてご報告**ください。⇒Ｐ１２　Ｑ１　参照 |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  | 請求金額は、正しくご記入ください。請求金額が誤っている場合は、再度ご提出いただきますのでご注意ください。 |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **請求金額** | 　　　　　　　　***23,100***　 円　（＠1,540円×延べ体験日数） |

※体験日が連続しない5日間の場合は、体験期間欄に実体験日を記入してください。

（6/5-9の体験期間で6/8→6/13に振替した場合の記入例：　6/5、6、7、9、13）

※本報告書は、請求書を兼ねています。体験費用は、本報告書の提出をもってお支払いします。

※適格請求書発行事業者に該当する場合は、登録番号をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 適格請求書発行事業者 | 登録番号：T○○○○○○○○○○○○○ |