

【協力者用控】

認知症介護実践研修（実践者研修）において協力同意書

*（受講番号）： _____（受講者名） _____ 様

私は、認知症介護実践研修（実践者研修）において下記の「誓約書」にもとづき、私又は家族の事例を研修会で使用することを承諾します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

氏名 _____

㊞

※本人に代わって記入した方は以下を記入してください。

代理人住所 _____

代理人氏名 _____

㊞

（本人との関係） _____

認知症介護実践研修（実践者研修） 誓 約 書

*（協力者名） _____ 様

私は、認知症介護実践研修（実践者研修）において、貴方又は家族の事例の使用をお願いするにあたり以下のことをお約束します。

- 1 この研修では、
（１）認知症の人や家族の望む生活の実現に向けて適切にアセスメントができる
（２）アセスメントを基にケアの実践に関する計画を作成し実践する
（３）ケアの実践と振り返り評価を行うことが目的です。
- 2 研修で作成する上記の文書や、研修中行う事例検討会に提出するアセスメントやケア計画書には個人名や個人が特定できるイニシャルは記載しません。
- 3 研修中の事例検討においても個人名等は一切利用しません。
- 4 個人の特定材料となるような生年月日、市町村名は記載しません。

以上、お約束します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*（受講番号）： _____（受講者名） _____

㊞

* 印は受講者があらかじめ記載してください。 この用紙は研修協力者へ渡してください。

【受講者用控】

認知症介護実践研修（実践者研修）において協力同意書

*（受講番号）： _____（受講者名） _____ 様

私は、認知症介護実践研修（実践者研修）において下記の「誓約書」にもとづき、私又は家族の事例を研修会で使用することを承諾します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

氏名 _____

㊞

※本人に代わって記入した方は以下を記入してください。

代理人住所 _____

代理人氏名 _____

㊞

（本人との関係） _____

認知症介護実践研修（実践者研修） 誓 約 書

*（協力者名） _____ 様

私は、認知症介護実践研修（実践者研修）において、貴方又は家族の事例の使用をお願いするにあたり以下のことをお約束します。

- 1 この研修では、
（１）認知症の人や家族の望む生活の実現に向けて適切にアセスメントができる
（２）アセスメントを基にケアの実践に関する計画を作成し実践する
（３）ケアの実践と振り返り評価を行うことが目的です。
- 2 研修で作成する上記の文書や、研修中行う事例検討会に提出するアセスメントやケア計画書には個人名や個人が特定できるイニシャルは記載しません。
- 3 研修中の事例検討においても個人名等は一切利用しません。
- 4 個人の特定材料となるような生年月日、市町村名は記載しません。

以上、お約束します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*（受講番号）： _____（受講者名） _____

㊞

* 印は受講者があらかじめ記載してください。 この用紙は受講者で保管してください。

認知症介護実践研修（実践者研修）において協力同意書

説明前に記載しておく

*（受講番号）： 366 （受講者名）富山 太郎 様

皆さんの名前を書いてください。番号書き忘れが多いので注意！

私は、認知症介護実践研修（実践者研修）において下記の「誓約書」にもとづき、私又は家族の事例を研修会で使用することを承諾します。

利用者、もしくは家族に記載してもらってください、皆さんが書いてはいけません

令和 年 月 日

利用者の名前を書く欄です

住所 ○○県 ○○市 ○○-○番地

氏名 利用者の名前です 富山 次郎（仮） ㊞

※本人に代わって記入した方は以下を記入してください。

利用者が書けない場合、もしくは家族の了承が必要な場合、家族に書いてもらって下さい

代理人住所 △△県 △△市 △△-△

代理人氏名 富山 三郎 ㊞

（本人との関係）次男

利用者名です

認知症介護実践研修（実践者研修） 誓 約 書

*（協力者名）富山 次郎 様

あらかじめ、皆さんが利用者及び家族に説明する前に記載しておいてください。

私は、認知症介護実践研修（実践者研修）において、貴方又は家族の事例の使用をお願いするにあたり以下のことをお約束します。

- 1 この研修では、
 - （１）認知症の人や家族の望む生活の実現に向けて適切にアセスメントができる
 - （２）アセスメントを基にケアの実践に関する計画を作成し実践する
 - （３）ケアの実践と振り返り評価を行うことが目的です。
- 2 研修で作成する上記の文書や、研修中行う事例検討会に提出するアセスメントやケア計画書には個人名や個人が特定できるイニシャルは記載しません。
- 3 研修中の事例検討においても個人名等は一切利用しません。
- 4 個人の特定材料となる以上、お約束します。

あらかじめ、皆さんが利用者及び家族に説明する前に記載しておいてください。皆さんの名前です。ハンコを忘れないで。

令和 年 月 日

*（受講番号）： 366 （受講者名） 富山 太郎 ㊞