**地域包括支援センター管轄地域の様子について事前学習（事前提出）**

**様式B-1**

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　御中

氏名：

|  |
| --- |
| **地域包括支援センター実習で学びたいこと** |
|  |

**地域包括支援センター実習記録**

**様式B-2**

実習日：令和　　年　　月　　日（　　）

実習施設：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名：

|  |
| --- |
| **地域包括支援センター実習で学んだこと**  **（地域包括支援センターの業務や、地域における役割など）** |
|  |
| **今後の看護師活動で活かせること** |
|  |