

様式 B-1

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）

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

様式 B-2

地域包括支援センター実習記録

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**