実習施設に関する調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習施設名 |  | | | | | |
| 施設種別 |  | | | | | |
| 病床数  （又は入所定員）  ※１ | 病床種別 | | | | 病床数 | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| 最近の患者数※２ |  | | | | | |
| 実習生受入状況  （令和　　　年度）  ※３ | 養成施設名 | | | | 年間受入延人数（実数） | |
|  | | | | （　　　　　） | |
|  | | | | （　　　　　） | |
|  | | | | （　　　　　） | |
|  | | | | （　　　　　） | |
|  | | | | （　　　　　） | |
| 指定規則に定める機械器具※４ | □　血圧計 | | | □ 関節角度計一式 | | □　ピンチメーター一式 |
| □　知覚検査一式 | | | □ 握力計一式 | |  |
| 木工 | □　手動式木工用具一式　　□　電動式木工用具一式 | | | | |
| 革細工 | □　革細工用具一式 | | | | |
| 絵画 | □　絵画用具一式 | | | | |
| 園芸 | □　園芸用具一式 | | | | |
| □　上肢機能検査器具 | | □　発達検査器具 | | | □　認知検査器具 |
| □　心理検査器具 | | □　スポーツ用具一式 | | | □　娯楽用ゲーム一式 |
| □　障害者用パーソナルコンピューター | | | | | □　日常家具一式 |
| □　スプリント製作用具一式 | | | | | □　各種車椅子 |
| □　コミュニケーションエイド | | □　自助具 | | | □　リフター |
| 設備※５ | □　休憩室　　□　更衣室　　□　ロッカー　　□　机 | | | | | |

※１．「病床数」については病床種別毎に記載すること。

※２．「最近の患者数」の欄については、申請書提出時の前年度1年間の理学療法又は作業療法を受けた患者延数を記入すること。

※３．「実習生受入状況」の欄は、申請時の前年度における当該実習施設の年間の受入養成施設名及び受入延人数（実数）を記入すること。

※４．「指定規則に定める機械器具」の欄は、当該実習施設における実習用機械器具について有るものを☑すること。

※５．「設備」については、実習生が使用できるものについて☑すること。