就職・転職向け 施設見学チェックシート

編集部作成／A4印刷用／2026年11月1日作成

施設名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　見学日：＿＿＿＿＿＿＿＿

譲れない条件：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務時間・夜勤

始業終業／実際の夜勤回数／残業と記録の時間

休憩・休日

交代要員／中断時の扱い／夜勤明けと休日の区別

給与・手当

基本給／夜勤手当／固定残業代／試用期間

仕事内容

担当範囲／利用者の支援内容／記録方法

人員・連絡体制

時間帯別の配置／医療職への連絡／緊急時応援

新人教育

同行期間／独り立ちの判断／相談役

実際に見たこと

職員の声かけ／用具／申し送り。印象と事実を分ける

未確認事項と再確認先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

回答は「確認済・未確認・条件付き」を区別。利用者の氏名や病歴を記入しないでください。
見学だけで職場の良し悪しを断定せず、労働条件通知書等でも確認してください。

介護福祉士ニュース編集部　https://17kaigo.jp/　info@17kaigo.jp