

研修申込事業者

受講証明書 受け取り

現場演習・実地研修申し込み

※「体制整備に係る確認事項チェックシート(参考①)」の要件を満たしていることを確認※

<提出書類>

- ①現場演習・実地研修受講申込書(様式3-1)
 - ②受講申込者調書(様式3-2)
 - ③同意書(様式4)
 - ④基本研修受講証明書(写し)
 - ⑤指導看護師の要件を満たす研修の修了証明書(写し)
 - ⑥事業所加入の保険証券(写し)
- ※事業所加入の保険適用の場合のみ

実施計画を立てる(提出不要)

手順書の整備(提出不要)

現場演習実施(手順の確認を行う)

<注意事項>

対象者に対して実際に喀痰の吸引・経管栄養の注入は行わない

<修了条件>

評価票を用いて一連の手順が**最低1回「手順どおりに実施できる」**と指導看護師が評価すること

指導看護師

実地研修実施(対象者に対して実際に喀痰の吸引・経管栄養の注入を行う)

<修了条件>

評価票を用いて一連の手順が**連続2回「手順どおりに実施できる」**と指導看護師が評価すること

修了証明書 受け取り

県へ認定登録の手続き
(受講生・事業所)

研修機関

内容の確認

現場演習の
受講決定通知書
送信

内容の確認

実地研修の
受講決定通知書
送信

内容の確認

修了証明書
発行

〒

FAX

FAX

〒

FAX

FAX

〒