

実績報告書

【 現場演習 ・ 実地研修 】

※いずれかに、○を付けてください。

受講者事業所名： _____

受講者名： _____

利用者名： _____

指導看護師名： _____ (印)

回数	手技 実施日	喀痰吸引 (口腔内)		喀痰吸引 (鼻腔内)		喀痰吸引 (気管カニ ューレ内部)		経管栄養 (胃ろう) (腸ろう)		経管栄養 (経鼻)
		通常手順	人工呼吸 器装着	通常手順	人工呼吸 器装着	通常手順	人工呼吸 器装着	滴下	半固形	
例	4 / 1			○						○
1回目	4 / 15	○		○						
2回目	4 / 15							○		
3回目	4 / 20	○		○				○		
4回目	/									
5回目	/									
6回目	/									
7回目	/									
8回目	/									
9回目	/									
10回目	/									

※1) 現場演習（実地研修）終了後、上から「実績報告書」、実施した手技の「評価票」（口腔内・鼻腔内・気管カニューレ内部の喀痰吸引、胃ろうまたは腸ろう・経鼻の経管栄養）の順にホッチキス止めし、提出してください。