

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)
		※↓実施した手技に○を付けてください。				
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。