

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	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。								
	実施日	通常手順	人工呼吸器装着者	通常手順	人工呼吸器装着者	通常手順	人工呼吸器装着者	滴下	半固形	経鼻
例	4／1			○						○
1回目	／									
2回目	／									
3回目	／									
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。