

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	/					
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。

※2) 現場演習（実地研修）指導料については受講生負担となっておりますが、支払いについて下記よりお選び下さい。

◆ I. 請求する ※指導者養成研修の際に配布しました「取引先登録データ用紙」をご提出下さい。

研修実施回数

指導料

回 × 2,000円 =

 円

★上記で算出された「指導料」を指導看護師に支払います。

また、受講者への請求は（財団）手数料：1,000円を足した金額にて行います。

◆ II. 請求しない