

実地研修 記録用紙

受講者氏名 《 _____ 》

様式5の2 経管栄養 補足用紙

※該当項目を○で囲む 《□項目；経管栄養（胃ろう・腸ろう 経鼻経管）

実施記録

回数	実施日時	対象者の状況	実施する際に留意した点・実施内容	振り返りと今後の課題	指導看護師