

平成 29 年度「第 6 回 洛和会喀痰吸引研修機関」の实地研修に係る様式等について

实地研修の実施前、実施後において、下記の書類の提出をお願いいたします。

1 实地研修実施前

① 提出書類(様式1 实地研修前準備チェック表は確認ご使用ください。提出は不要です)

- ・様式2 同意書(例)※コピー可
- ・様式3の1 实地研修実施計画書(利用者用)
- ・様式3の2 实地研修实地計画書
- ・様式6 洛和会喀痰吸引等研修機関承諾書

② 提出日

- ・上記の様式2～3、様式6が揃った時点で提出してください。
- ・上記の書類を登録機関に提出後 12 ヶ月内に实地研修終了してください。
期限内に提出されないと別途料金発生します。

③提出機関(下記に住所記入)

2 实地研修実施後

① 提出書類

- ・様式4の1 实地研修記録用紙(喀痰吸引)
- ・様式5の1 实地研修記録用紙(経管栄養)
※实地研修の実施項目毎に提出が必要です。指導看護師及び施設長が押印の上、提出してください。
- ・様式7 ヒヤリハット・アクシデント報告書
※A4 にコピーしてすべて提出してください。
- ・様式8 实地研修プロセス評価総合表

② 提出日

实地研修終了後すみやかに提出してください。

3 指導看護師様へお願い

- ① 1号・2号实地研修は 不特定対象となっていますので、利用者2名以上の同意書を取っていただき、1人の受講生が1人の利用者で終えることのないように配慮をお願いいたします。
- ② 实地研修期間中に、対象者が一人しか対応できない場合は、申し訳ありませんが、最終評価を登録機関に送られる時に、別用紙に理由を御記入の上、施設長、指導看護師名の印を押していただき同封してください。

4 書類提出先

担当	洛和会喀痰吸引等研修機関 担当係り
住所	〒600-8461 京都市下京区仏光寺通油小路東 入る木賊山町 171 洛和木賊山ビル
TEL	075-353-5802(代)
FAX	075-353-5810