

# 実地研修実施計画書

様式3の2

※記入内容；いつ、どのような対象者（入所者）に、どの項目を実施するかを計画的に記載する。

《 研修者氏名； \_\_\_\_\_ 》

《 指導看護師名； \_\_\_\_\_ 》

実施予定日	痰の吸引			経管栄養	
	口腔	鼻腔	気管内	胃・腸ろう	経鼻経管