（実地研修・参考様式１）

実地研修実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 研修期間(予定) | 　　年　　月　　日(　)から　　　　年　　月　　日(　)まで |
| 研修講師 | 氏　名 |
| 研修受講者 | 氏　名 |
| 実地研修を行う行為の種別 | 口腔内の喀痰吸引鼻腔内の喀痰吸引気管カニューレ内部の喀痰吸引胃ろうによる経管栄養腸ろうによる経管栄養経鼻経管栄養 |
| 研修責任者 | 氏　名 |
| 損害賠償保険加入状況 | 　　年　　月　　日(　)から　　　　年　　月　　日(　)まで |
| 備考 |  |