**令和４年度青森県看護協会訪問看護事業所実地研修　実施報告書**

**（認定看護師用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属施設名 |
| 認定分野  ・感染管理　　・　皮膚・排泄ケア 　・　緩和ケア |
| 実施日時 　 令和　 　年 　　月　 　日 （ 　　）　　 　　時　 　分～　 　　時　　 分 （　　 　　分） | |
| 実施事業所名 | 研修形態  ・研 修　 (参加者 　 名)  ・同行訪問　　　　（件　数 件） |
| 研修概要 | |
| 評価について該当する箇所に〇をつけてください  １　　施設側のねらいを事前に把握し、研修に取り入れることができましたか。  　　　（1）　できた　　　　（2）　まあまあできた　　　　（3）　あまりできなかった　　　　（4）　できなかった  ２ 　事業に参加してみて、今後の認定看護師としての活動に活かしていけることはありますか。  　　　（1）　ある （2）　ない  ３ 　事業全体についてのご意見・ご要望等をありましたら、ご記入ください。 | |

この報告書は事業終了後、返信用封筒にて速やかにご提出下さい