

保育施設への感染管理認定看護師派遣 終了報告書

この報告書は事業終了後、速やかにご提出下さい

| | |
|--------------|-----------------------------|
| 保育所名 | |
| 担当者名 | |
| 実施日時 | 令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 |
| 派遣看護師名 | |
| 参加者数 | 名 |
| 実施内容 (概要) | |

評価について該当する箇所に○をつけてください

1. ねらいは達成す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. 研修内容の理解度について

- (1) わかりやすかった (2) まあまあわかりやすかった (3) 少しわかりにくかった

3. 研修後の施設内での取り組みについて

- (1) すぐに取り組む (2) 1ヶ月程度を目途に取り組む (3) 6ヶ月以内を目途に取り組む
(4) 今後検討する予定

4. 今回の研修内容の他に、認定看護師に相談したい課題はありますか。

- (1) ない (2) あり → (内容:)

5. 事業についてのご意見、感想等がありましたらご記入ください。

[]

ご協力ありがとうございました
青森県看護協会事業課