

令和5年度喀痰吸引等研修（不特定の者対象）

実地研修修了後 提出書類一覧表

【担当者連絡先】

提出書類に記載されている内容について、問い合わせる際の連絡先を記入して下さい。

事業所名	
担当者名	
受講者氏名	
電話	
F A X	

※「修了報告書」「評価票」はすべて手書きで、ボールペン（消せるもの不可）を使用していることをご確認ください。

書類名		実地研修 様式	提出 枚数	確認欄 ○を入れて 下さい	備考	事務局 確認欄
1	実地研修終了後 提出書類一覧表	本状	枚		受講生毎に1枚	
2	(1)たんの吸引「実地研修」 口腔内吸引（通常手順）指導者評価票	様式6-2-1	枚		受講生毎にまとめること	
3	(2)たんの吸引「実地研修」 鼻腔内吸引（通常手順）指導者評価票	様式6-2-2	枚		受講生毎にまとめること	
4	(3)たんの吸引「実地研修」 気管カニューレ内部吸引（通常手順）指導者評価票	様式6-2-3	枚		受講生毎にまとめること	
5	(4)経管栄養「実地研修」 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 指導者評価票	様式6-2-4	枚		受講生毎にまとめること	
6	(5)経管栄養「実地研修」 経鼻経管栄養 指導者評価票	様式6-2-5	枚		受講生毎にまとめること	
7	喀痰吸引等研修 実地研修修了報告書	様式11	枚		受講生毎に1枚	
8	レターパック（370円）（修了証の返信に必要）		1枚		※宛先に、修了証送付先をご記入ください	

※提出書類一式のうちコピーを提出し、（原本）はご自身の控えとしてお手元に保管をお願いします。

※万が一、提出書類に不備があった際の書類返却郵送料は、貴施設でご負担願います。

提出書類送付年月日： 年 月 日