（実地研修・様式１）

実地研修実習計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 研修受講者 |  |
| 研修期間(予定) | 　　年　　月　　日(　)から　　　　年　　月　　日(　)まで |
| 指導講師 | 　　 |
| 研修場所 |  |
| 研修の類型 | * 第一号研修
* 第二号研修
* 追加行為課程
 |
| 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
 |
| 備考 | 保険適用期間：令和6年11月18日から令和7年2月28日 |