（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 |