

喀痰吸引等研修 指導看護師の調書

勤務先登録研修 機関の名称	セントスタッフ株式会社 ※事業所名ではありません			
氏名	神奈川 太郎	性別	男・女	
生年月日	1980年 10月 1日			
保有資格	1. 医師 2. 保健師 3. 助産師 4. 看護師			
担当 科目 I	基本研修	講 義	人間と社会 (※1)	
			保健医療制度とチーム医療 (※1)	
			安全な療養生活	
			清潔保持と感染予防	
			健康状態の把握	
			高齢者及び障害児・者の喀痰吸引概論	
			高齢者及び障害児・者の喀痰吸引実施手順解説	
			高齢者及び障害児・者の経管栄養概論	
	高齢者及び障害児・者の経管栄養実施手順解説			
	演 習	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		
		胃ろう又は腸ろうによる経管栄養		
		経鼻経管栄養		
救急蘇生法				
人工呼吸器装着者への喀痰吸引				
実地研修	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	○		
	胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	○		
	経鼻経管栄養	○		
	人工呼吸器装着者への喀痰吸引	○		

喀痰 様式7 記入例

職 歴 ・ 講 師 歴	名 称	業務内容	年 月
	特別養護老人ホーム セントホーム	高齢者の健康管理等の看護師業務	2015年4月 ～ 現在
	老人保健施設 スタッフ苑	高齢者の健康管理等の看護師業務	2005年4月 ～ 2015年3月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
	合 計		年 ヶ月
資 格	名 称	取 得 機 関	取 得 年 月 日
	看護師	厚生労働省	平成17年4月22 日
	医療的ケア教員講習会	セントスタッフ株式会社	平成30年5月10 日
			年 月 日
			年 月 日
		年 月 日	

備考1 講師毎に作成し、就任承諾書及び免許の写し、また講習会を受講している場合は、修了した各講習会の修了証明書を添付してください。

2 「保有資格」欄に記載する資格の中に該当するものがあれば、その番号に「○」を記載してください。

3 職歴・講師歴は喀痰吸引等研修に関連するもののみで構いません。

4 「人工呼吸器装着者への喀痰吸引」の教授は省令別表第一号、第二号研修の課程(担当科目Iの部分)に限られます。