(様式４)

**小児訪問看護研修終了報告書（受講者用）**

１　受講者氏名

２　所　　　属

３　研修先（指導訪問看護事業所名）

４　研修の概要

　　①事例の概要（年齢・性別、傷病名や障害の程度等について記載）

　 　（　　　　）歳、（　男　・　女　）

　（　　　　）歳、（　男　・　女　）

　　②研修の実際

|  |  |
| --- | --- |
| 研修日時 | 研修の概要・学び　等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(様式４)

４　研修の概要

　 ③研修全体を通しての自己評価（自由記載）

５　今後、小児訪問看護を実施していくうえで、必要になると考えるものがあれば、記載してください。

※1～5について報告をお願いします。実習終了後、1週間以内に下記宛先へメールか郵送にて提出してください。

【提出先】　公益社団法人長崎県看護協会　総務部　近藤宛

　　　　　　〒854-0072諫早市永昌町23番6号　E-mail：kaihatsu@nagasaki-nurse.or.jp