喀痰吸引等研修　申込書

〒273-0003

船橋市宮本1-22-10

ｵﾈｽﾃｨ船橋五番館1102号

**訪問介護　みかん　登録研修機関**

　　 Tel:047-425-3339 Fax:047-481-8100

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所住所 |  |
| 電話番号 |  | ファックス番号 |  |

\*基本研修（講義）は、現状の利用者様に必要な医行為に関わらず、吸引と経管栄養を受講してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講年月日 | 受講者氏名 | 電話番号（携帯番号） | 基本研修（講義） | 対象者氏名（特定の者） | 訪問看護ステーション名 | 喀痰吸引経管栄養 | 喀痰吸引 | 経管栄養 |
| 例　○年○月○日 | みかん　A子 | ○○○－○○○－○○○ | ○ | T様 | ○○○訪問看護ステーション | ○ |  |  |
| 例　○年○月○日 | みかん　B子 | ○○○－○○○－○○○ | ○ | K様 | ○○○訪問看護ステーション |  | ○ |  |
|  | 〃 | ○○○－○○○－○○○ | ○ | N様 | ○○○訪問看護ステーション |  |  | ○ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |