

研修計画書 (医療・介護施設等見本)

平成29年9月1日

公益社団法人栃木県看護協会 会長 様

所在地 宇都宮市〇〇町3337-1
 法人名 医療法人〇〇会
 病院名 (施設名) 〇〇病院
 代表者職・氏名 院長 〇〇 〇〇 印

申請書と同じ印
を押印

1 研修指導責任者: 〇〇 〇〇 印

研修指導者の責任者又は施設内の研修責任者(看護職)押印をお忘れなく

2 研修受講者(再就業者)氏名 看護 花子

3 研修期間: 平成29年9月1日～平成29年12月31日 (4ヶ月)
 平成29年12月1日～平成30年2月28日 (3ヶ月)

担当研修指導者(看護職)が作成し押印

4 研修計画

作成者: 〇〇 〇〇 印

研修内容について、衛生材料等の使用や指導内容・回数が分かるように記載する。	
1か月目 (9/1～9/30)	* 施設内のオリエンテーション等を含めた既存の「研修計画」をご活用ください。指導担当者名をご記入ください。(別紙参照)として添付してください。
2か月目 (10/1～10/31)	こちらの欄は、別紙研修計画に沿って実施予定の具体的な看護技術と回数をご記入ください。定期的に声かけ面接等を行い進捗状況を確認し有効な研修としてください。 例えば:採血・注射・点滴関連技術研修①見学と個人練習・・・これに必要な衛生材料等を(別表1)に記入してください。(採血・注射・点滴関連技術研修②③④⑤⑥と回数を追加して記入)
3か月目 (11/1～11/30)	【項目例】 消毒・包交等関連技術①、酸素、吸引等関連技術①、尿道留置カテーテル等関連技術①、経管栄養、胃ろう等関連技術①、バイタル測定・心電図・ホルダー等関連技術①、各種検査介助技術①、看護記録関連技術①、術前・術後関連技術①、入院時、退院時等関連技術①、緊急時対応関連技術①、エンジェルケア処置関連技術①、ストマ等関連技術① 等々 * 研修内容が分かるように具体的に記入してください。
4か月目 (12/1～12/31)	【図書、DVD等】 〇〇についてDVD研修(購入)、看護技術購読(1年間契約)これらの書籍を利用して研修をする計画も記入してください。・・・20,000円を上限に助成します。(領収証の写しを添付)