

記入例

喀痰吸引等実地研修計画書

作成者氏名	実地研修を行う受講生本人 ㊟	作成日	
承認者氏名①	指導看護師 ㊟	承認日	
承認者氏名②	管理者 ㊟	承認日	

対象者一人に一枚ずつ作成してください。

基本情報	氏 ↓ 名	生年月日					
	要介護認定状況	要支援 (1 2)	要介護 (1 2 3 4 5)				
	障害程度区分	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
	障害名						
	住所						
	事業所名称						
	担当者氏名						
	管理責任者氏名						
	担当看護職員氏名						
	担当医師氏名						
実地研修者氏名	受講生名						

業務実施計画	計画期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	目標	
	実施行為	実施頻度/留意点
	口腔内の喀痰吸引	<p>具体的な数値を入れながら計画を立案してください。</p> <p>例) 吸引圧、吸引するタイミング、吸引時間、 カテーテル挿入の長さ、経管栄養剤の注入速度、 対象者の特徴に沿った実施前後の観察ポイント、 実施時の注意点 など</p>
	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	
結果報告予定年月日	年 月 日	