

(別紙2)

実地研修修了者管理簿(令和 年度)

[illegible]

備考 1 「修了証番号」の欄は各事業者における任意の番号を記載してください。

2 「実施行為種別」には実施した特定行為の種別を以下から選択し、番号を記載してください。

①口腔内の喀痰吸引 ②鼻腔内の喀痰吸引 ③気管カニューレ内部の喀痰吸引

④胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ⑤経鼻経管栄養 ⑥人工呼吸器装着者への喀痰吸引

3 「研修修了年月日」は実地研修修了証の交付日を記載してください。