2024年度看護補助者標準研修－看護補助体制充実加算該当パッケージ－

※自施設で演習を実施する場合に使用

演習終了報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 終了者数 | 名（名簿別添のこと） |

|  |  |
| --- | --- |
| 演習項目名 | ①身体の清潔に関する業務 |
| 日時 | 2024年　　月　　　日　　　　　　：　　～　　　：　　　　（　　　分） |
| 演習講師 | 職位  氏名 |
| 演習概要 |  |
| 演習の状況・結果  （演習講師が記載のこと） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 演習項目名 | ②排泄に関する業務 |
| 日時 | 2024年　　月　　　日　　　　　　：　　～　　　：　　　　（　　　分） |
| 演習講師 | 職位  氏名 |
| 演習概要 |  |
| 演習の状況・結果  （演習講師が記載のこと） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 演習項目名 | ③移動・移送に関する業務 |
| 日時 | 2024年　　月　　　日　　　　　　：　　～　　　：　　　　（　　　分） |
| 演習講師 | 職位  氏名 |
| 演習概要 |  |
| 演習の状況・結果  （演習講師が記載のこと） |  |

上記のとおり、演習を終了いたしました。

　　　年　　月　　日

施設責任者　職位

氏名

＊直筆の署名にて提出ください