記入例

喀痰吸引等研修 研修修了者管理簿(令和5年度 第1回分)

事業所名称

ひろしま研修センター

修了証番号	氏名	生年月日	住所	受講開始年月日	受講修了年月日	修了課程	対象者氏名(特定の者)	実施行為種別
00000	(修了者)	年 月 日	$\Delta \Delta$ 県 $\Delta \Delta$ 市 $\Delta \Delta$	年 月 日	年 月 日	2		124
00000	(基本研修のみ修了者)	年 月 日		年 月 日	年 月 日	<受講した研修課程	eの番号>	基本研修のみ

- 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 「修了課程」には、当該者が修了した研修課程の番号(1~3)を記載してください。
 - 1) 喀痰吸引及び経管栄養の全て: 省令別表第一号研修(不特定の者対象)
 - 2) 喀痰吸引等行為のうち1行為以上4行為以下:省令別表第二号研修(不特定の者対象) 3) 各喀痰吸引等行為の個別研修:省令別表第三号研修(特定の者対象)

 - 3「修了課程」において「3」を選択した場合は、「対象者氏名(特定の者)」に対象者の氏名を記載してください。
 - 4 「実施行為種別」には実地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 ⑦胃ろう又は腸ろうによる経管栄養(半固形の栄養剤)