

完了報告書及び添付書類チェックリスト

受講番号 _____ 受講者氏名 _____

●完了報告書

- 文書に日付が入っていますか
 - 文書に施設印の押印はありますか
 - 受講者の氏名と住所について
 - 住所が住民票の住所と同じですか
 - 基本研修受講時と氏名が変わっていませんか
- ※氏名変更届が必要です。同封して下さい**

●実地研修評価票

- 事前に提出いただいている「実地研修実施計画書」記載の指導看護師が実施していますか
 - 評価票の指導看護師名もすべて、その看護師名になっていますか
 - 「実地研修実施計画書」に記載されていない指導看護師の場合、当会の指導看護師登録者ですか
- ※未登録の場合はP.1の1-1 2)を参考に「様式・資料集」のP.8の「別紙2 喀痰吸引等研修 研修講師履歴書及び就任承諾書」を提出下さい**

●添付書類

- 同意書（実地研修における介護職員等による喀痰吸引等説明書兼同意書）
 - 実地研修についての同意書ですか
 - 行為まで記載されている場合は、実地研修実施行為とあっていますか
 - 同意した日付がその行為の実地研修スタートより前ですか
 - 同意者のサインはありますか

**本人や家族の同意が難しい場合やお困りの場合はご相談下さい*
- 医師の指示書
 - 実地研修期間を網羅する指示書が揃っていますか
 - 書類の作成日が記載されていますか
 - 実地研修実施行為が指示内容にすべて含まれていますか
- 喀痰吸引等業務の実実施計画書
 - 実地研修期間を網羅する実施計画書が揃っていますか
 - 書類の作成日が記載されていますか
 - 実地研修実施行為が指示内容にすべて含まれていますか