実地研修記録（症例ごとに記載してください）

氏名

症例No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同行タイプ | 訪問診療　・　訪問看護　・　ケアマネジャー　・　緩和ケア病棟  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 同行日 | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | 患者ID | |  | |
| 患者年齢 | 歳 | | | 患者性別 | | 男性　　・　　女性 | |
| 主たる疾患 | ＃１ | | | | ＃２ | | |
| 現在のメインプロブレム | 医療 | 介護 | 心理 | | | 社会 | 倫理 |
|  | | | | | | |
| ショート  サマリー |  | | | | | | |

症例No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同行タイプ | 訪問診療　・　訪問看護　・　ケアマネジャー　・　緩和ケア病棟  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 同行日 | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | 患者ID | |  | |
| 患者年齢 | 歳 | | | 患者性別 | | 男性　　・　　女性 | |
| 主たる疾患 | ＃１ | | | | ＃２ | | |
| 現在のメインプロブレム | 医療 | 介護 | 心理 | | | 社会 | 倫理 |
|  | | | | | | |
| ショート  サマリー |  | | | | | | |

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。

実地研修振り返りシート（1日につき1枚使用してください）

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同行日 | | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
| 同行タイプ | | 訪問診療　・　訪問看護　・　ケアマネジャー　・　緩和ケア病棟  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 今日気付いたこと | | | 今日うまくいかなかったこと・失敗 |
|  | | |  |
| 今の気持ち・感情 | | | 今後学びたい内容・希望 |
|  | | |  |
| 今後研鑽を進める上で優先順位の高いテーマ | | | |
| 1 |  | | |
| 2 |  | | |
| 3 |  | | |

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。