

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。