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。