＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 殿

誓　約　書

私は、貴地域包括支援センターで訪問実習を行うにあたって、看護師としての職務・倫理により、実習することを誓約いたします。

実習中に知り得た情報の取り扱いについては、管理者に報告し、また実習中・終了後に関わらず、内容を漏えいしないことを誓約いたします。

年　　月　　日

住　　所

氏　　名　　㊞

地域包括支援センター管轄地域の様子について（事前提出）

年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿御中

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事前学習：実習先の地域包括支援センターの管轄地域について
面積・人口・人口増加率※・人口密度※・年齢３区分割合・昼間人口・昼夜人口比率※など 実習先地域包括支援センターでの取り組みの特長など （※は鳥取県のデータも計上する）

地域包括支援センター実習記録

実習施設：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

実習日：　　月　　日（　　）

地域包括支援センター実習で学んだこと

今後の看護師活動で活かせること