＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 殿

誓　約　書

私は、貴施設で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。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名（自署）

様式 A-1

訪問看護ステーション実習の目標（事前提出）

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿御中

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現在課題に思っていること（在宅支援における看護師の立場から）

訪問看護ステーション実習で学びたいこと

様式 A-2

訪問看護ステーション実習記録用紙

実習日：令和　　年　　月　　日（　　）　　【実習：　　日目／　　日間】

実習施設：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【今日の目標】

実習での体験を整理しましょう。 （訪問看護内容や学び、心に残った場面や家族の様子など）

様式 A-3

訪問看護ステーション実習の振り返り

実習日：（　　）

実習施設名：　　名前：

事前提出で学びたかった訪問看護ステーション実習で学んだこと

今後の看護活動で活かせること

☆実習に対する満足度：　　／100

様式 B-1

地域包括支援センター管轄地域の様子について事前学習（事前提出）

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿御中

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

地域包括支援センター実習で学びたいこと

様式 B-2

地域包括支援センター実習記録

実習日：令和　　年　　月　　日（　　）

実習施設：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

地域包括支援センター実習で学んだこと （地域包括支援センターの業務や、地域における役割など）
今後の看護師活動で活かせること