１　病　院　名

**一日看護体験　報告書**

　　ご担当者名

２　実　施　日

３　プログラム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　　間 | | ：　　　　　～　　　　　： |
| 体験項目（実施した項目の数字に○印をつけて下さい。） | | |
| 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18  19 | オリエンテーション  施設見学（見学場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  看護職の説明・役割  看護職以外の職種の説明・役割（多職種との連携）  患者さんへの声かけ・コミュニケーション  電子カルテ操作　　（　見学　・　体験　）  ナーシングカンファレンス  バイタル測定　　　（　見学　・　体験　・　生徒間体験　）  環境整備　　　　　（　見学　・　体験　）  ベッドメイキング　（　見学　・　体験）  おむつ交換　　　　（　見学　・　体験　）  清拭・機械浴　　　（　見学　・　体験　）  足浴・手浴　　　　（　見学　・　体験　）  体位変換　　　　　（　見学　・　体験　）  食事介助・配膳・下膳　（　見学　・　体験　）  口腔ケア　　　　　（　見学　・　体験　）  リハビリテーション（　見学　・　体験　）  車椅子介助　　　　（　見学　・　体験　）  車椅子・ストレッチャー乗車　（　見学　・　体験　・　生徒間体験　） | |
| その他、実施された内容をご記入ください。  **注）医療行為（血糖値測定等）は、学生に行わせないようお願いいたします。** | | |

**裏面あり➡**

**一日看護体験　報告書**

|  |
| --- |
| **４　参加した生徒への意見、要望、実習を受け入れての感想**  　※注意事項が守れなかった生徒がいた場合は高校名、氏名をご記入願います。 |
|  |

|  |
| --- |
| **５　高等学校への要望** |
|  |

|  |
| --- |
| **６　看護協会への要望** |
|  |

|  |
| --- |
| **７　その他要望、感想等** |
|  |