様式１

※受験番号	

西暦　　年　　月　　日

２０２４年度

山口県済生会豊浦病院

看 護 師 特 定 行 為 研 修

志　願　書

山口県済生会豊浦病院　病院長　殿

フリガナ
志願者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、下記の山口県済生会豊浦病院看護師特定行為研修を受講したく、関係書類を添えて出願いたします。

記

志願する特定行為研修区分に〇をつけて下さい。

共通科目および特定行為区分の名称	特定行為	志願する区分
共通科目		
創傷管理関連	褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去	
	創傷に対する陰圧閉鎖療法	
栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整	
	脱水症状に対する輸液による補正	
精神及び神経症状に係る薬剤投与関連	抗けいれん剤の臨時の投与	
	抗精神病薬の臨時の投与	
	抗不安薬の臨時の投与	

※栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連を取得していない者は必須とし、最大５行為までとする。