（様式 5-2-②）

受付番号：

２．特定行為研修修了看護師としての実践報告

修了した特定行為の中から2行為について事例を挙げて下さい。（1枚以内にまとめること）

|  |
| --- |
| 事例1（特定行為区分名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（行為名　　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事例2（特定行為区分名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（行為名　　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※認定看護師の資格を持ち特定行為研修を修了している看護師（B課程修了者含む）は、

こちらの様式のみ記入して下さい。