

受験番号

※(記入不要)

- 今までに受け持った緩和ケアを要する患者からあなたの行なった看護内容を4事例ご記入下さい。
- 枚数超過は不可です。

事 例 報 告 1

氏 名 : _____

事例1 受け持った期間(実年) 年 月～ 年 月 【患者紹介：性別、年代、疾患名、治療経過、家族背景など】	【看護の展開(評価含む)】
事例2 受け持った期間(実年) 年 月～ 年 月 【患者紹介：性別、年代、疾患名、治療経過、家族背景など】	【看護の展開(評価含む)】
事例3 受け持った期間(実年) 年 月～ 年 月 【患者紹介：性別、年代、疾患名、治療経過、家族背景など】	【看護の展開(評価含む)】
事例4 受け持った期間(実年) 年 月～ 年 月 【患者紹介：性別、年代、疾患名、治療経過、家族背景など】	【看護の展開(評価含む)】