（様式４-２　乳がん看護分野）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受験番号：

（記入不要）

実務研修報告書

１．認定看護分野における施設概要（施設名　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 1-1）施設における年間症例数 | 乳がんの手術　　　　　　　　　　　　 （　　　　）例/年 乳房再建術　人工物法　　　　　　　　 （　　　　）例/年  　　　　　　自家組織移植法　　　　　　(　　　　）例/年 |
| 1-2）当該分野の認定看護師の人数 | 乳がん看護認定看護師　　　　　　　　　　　（　　　）名 |
| 1-3）自施設での特定行為研修修了者の人数（今年度修了見込みも含む） | 「栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連」　　（　　　）名  「創部ドレーン管理関連」　　　　　　　　　（　　　）名 |

２．実務研修の実績 概要

|  |  |
| --- | --- |
| 様式4-１で記載した【認定看護分野における看護実務研修期間】の中で、  乳がん患者の看護を担当した※通算の事例数 | 約　　　例 |

※担当したとは、継続的・中心的にかかわった事例を指し、5例以上あること

３．認定看護分野における研修の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 研修内容　　※学会・研究会・講習会･セミナー等の参加 | |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 看護研究業績　　※学会発表・論文・執筆等 | |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |