看護師特定行為受講申請書

社会医療法人 禎心会 札幌禎心会病院 病院長 徳田 禎久 様

私は、下記の札幌禎心会病院看護師特定行為研修を受講いたしたく、関係書類を添えて出願致します。

【申込書】

ァリ ガナ 氏 名		住所	
施設名			
コース名		共通科目及び特定行為区分名	志願コースに ○をつけて下さい
栄養・感染・PICC コース		共通科目	
		栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	
		感染に係る薬剤投与関連	
		栄養に係るカテーテル管理 (末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理) 関連	
栄養・感染・ガス分析コース		共通科目	
		栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	
		感染に係る薬剤投与関連	
		動脈血液ガス分析関連	
動脈血液ガス分析コース		動脈血液ガス分析関連	
PICC コース		栄養に係るカテーテル管理 (末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理) 関連	