

振り返りレポート

学生氏名:		(年)	発生場所:	
発生日時:	平成 年 月 日()()			
報告日時:	教員	年 月 日()()	師長・指導者:	年 月 日()() (:)
現在までの実習経験:				
事象発生時の健康・精神状態				
事象の内容及び発生状況・経過				
日時時刻				
事象発生後の処置・対応				
事象発生原因と防止策				
学院としての対応・改善策				
	指導教員氏名:	?	教務主任氏名:	?
病棟側の対応・改善策				
	看護管理室への報告 無・有(期日:	月 日)	病棟師長名:	?

