

東京都北区長 殿

令和〇年 〇〇月 〇〇日

研修利用者:〇〇 〇〇

東京都北区在宅医療実務研修利用報告書

東京都北区在宅医療実務研修支援事業実施要綱第9条の規定に基づいて、下記のとおり東京都北区在宅医療実務研修利用を報告します。

研修受講者	(フリガナ) 〇〇 〇〇
研修形態	同行・見学のみ ※医療行為不可
研修期間	令和〇年 〇〇月 〇〇日 ~ 令和〇年 〇〇月 〇〇日 研修期間(〇〇)日間
研修内容	※時間帯及び内容についてご記入ください。 〇〇時〇〇分~〇〇時〇〇分 在宅療養患者宅同行、研修の振り返りなど
その他	

※ 研修期間終了後、14日以内にご提出ください。