**平成30年度　がん看護研修Ⅱがん化学療法看護コース　受講申込書**

名古屋大学医学部附属病院

申込期限　平成30年11月16日(金)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  **氏　名** |  | 年　齢 | 歳 | 性　別 | 男 ・ 女 |
| **所属施設名** |  | | | | |
| **施設所在地** | 〒　　　－  **連絡先**  所属部署名（　　　　　　　　　　　）  TEL（　　　　　）　　　　　－　　　　　　　内線（　　　　　　　） | | | | |
| **実務経験年数** | 【　　　　　　】年 | | | | |
| **研修修了確認** | がん看護研修Ⅰ：平成（　　　　）年修了　または修了予定 | | | | |
| **ラダー**  (日本看護協会版) | 下記のレベルを参考に〇をつけて下さい  レベル　　Ⅱ　・　Ⅲ　・　Ⅳ　・　Ⅴ | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| レベル Ⅰ | 基本的な看護手順に従い必要に応じ助言を得て看護を実践する |
| レベル Ⅱ | 標準的な看護計画に基づき自立して看護を実践する |
| レベル Ⅲ | ケアの受け手に合う個別的な看護を実践する |
| レベル Ⅳ | 幅広い視野で予測的判断をもち看護を実践する |
| レベル Ⅴ | より複雑な状況において、ケアの受け手にとっての最適な手段を選択しQOLを高めるための看護を実践する |