別紙 5

平成 30 年度在宅療養支援強化研修　伝達講習受講者用レポート

事業所名（　　）

氏名　（　　）

分　　野	
日　　時	
場　　所	
代理参加者名	

【研修内容の要旨】

【気づき・自身の振り返り・新たな学び　等】

【業務へのフィードバック・今後への抱負】