

育成講座受講報告書

西暦 年 月 日

フリガナ
申請者氏名

学会員番号

育成講座受講番号

印

I. 学会認定運動器看護師基礎コース(計100P)	ポイント	受講年月日
1. 学会認定運動器看護師の役割と機能	<input type="checkbox"/> 20P	
2. 患者のQOL向上に向けた多職種との連携	<input type="checkbox"/> 20P	
3. 患者・家族看護における倫理的課題と対応	<input type="checkbox"/> 20P	
4. 看護実践事例の特徴と事例検討の方法	<input type="checkbox"/> 40P	

※ポイント獲得承認申請の場合、受講年月日欄に学位取得年月日を記入し、「学位取得証明」を提出すること

II. 臨床看護基礎コース(計200P)	ポイント	受講年月日
5. 中枢神経・末梢神経障害と治療	<input type="checkbox"/> 20P	
6. 関節機能障害と治療	<input type="checkbox"/> 20P	
7. 骨折・外傷と治療	<input type="checkbox"/> 20P	
8. 手の機能障害と治療	<input type="checkbox"/> 20P	
9. 小児運動機能障害と治療	<input type="checkbox"/> 20P	
10. 成長発達と運動機能障害に合わせた看護	<input type="checkbox"/> 20P	
11. 運動器疾患の急性期の看護	<input type="checkbox"/> 20P	
12. 中長期の運動制限とADL障害に応じた看護	<input type="checkbox"/> 20P	
13. 運動器の痛みを抱える患者への看護	<input type="checkbox"/> 20P	
14. 高齢者の運動機能障害に合わせた看護	<input type="checkbox"/> 20P	

※ポイント獲得承認申請の場合、受講年月日欄に、「学会等参加」と記入し、「様式 I-6 育成講座該当学会等参加報告書」と「参加証明書」を提出すること

III. 臨床看護実践コース(計120P)	ポイント	受講年月日
15. 運動機能障害に合わせた援助技術	<input type="checkbox"/> 120P	

※本コースは、ポイント獲得承認申請には該当しない

IV. 看護実践事例報告コース(計80P)	ポイント	受講年月日
16. 運動器疾患患者への看護実践事例報告	<input type="checkbox"/> 80P	

※ポイント獲得承認申請の場合、受講年月日欄に、「掲載論文有」と記入し、学会誌掲載論文の別刷または全文複写を提出すること(学会誌名・巻・号・年を明記する)。