**実　習　記　録（通所施設）**

実習場所　　　　　　　　　　　　　　　　学生番号　　　　　　　　学生氏名

（上記は出力後手書きで記入）　　　　　　実施日時　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本日の実習目標 | | |
| 時間 | 行動計画 | 実施した内容・利用者の反応・評価 |
|  |  |  |
| 一日の振り返り（指導者・スタッフからの助言・指導含む） | | |

老年看護学実習（通所施設）記録様式１号