**療養上の課題・看護計画**提出年月日：　　　　年　　月　　日

学校名　　　　　　学生番号　　　　　　氏名

|  |
| --- |
| 療養上の課題・看護ニーズ（優先順位をつけ箇条書き） |
| 長期看護目標 |
| 短期目標 | 看護計画（具体策を箇条書きすること） |
|  |  |