医療安全管理・院内感染対策職員研修記録

　年　　　月　　　日

記録者

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 医療安全管理 　　　　　　　　　 院内感染対策 |
| 日時 | 年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 場所 |  |
| 出席者氏名 |  |
| 講師 |  |
| 研修内容 |  |
| 備考 | 医療機器安全使用のための研修を実施した場合は、研修対象とした医療機器の名称を記載すること。 |