**9．同行事例一覧表**

学生証番号（　　　　　　 　　　） 学生氏名（　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

訪問した利用者の年齢区分と疾患名を記入し、性別、使用保険の該当箇所に○を付けて下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 歳代 | 性別 | 訪問看護の使用保険 | 主な疾患名 |
| 1 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 2 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 3 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 4 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 5 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 6 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 7 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 8 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 9 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 10 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 11 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 12 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 13 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 14 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 15 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 16 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 17 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 18 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 19 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 20 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 21 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 22 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 23 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 24 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 25 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 26 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 27 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |
| 28 |  | 男・女 | 医療・介護 |  |