❖プラチナナース報告書❖

　岡山生き活き「プラチナナース」活動報告

西暦　　　　年　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| プラチナナース氏　　名 |  |
| サポート施設名 |  |
| 実施日・実施時間 | 1回目：　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日（　　　：　　　～　　　：　　　）2回目：　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日（　　　：　　　～　　　：　　　） |
| 支援した内容 | □医療機関等支援　□イベント等救護　□研修等　□ボランティア□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 結果及び感想 | □十分サポートできた□少しサポートできた□あまりサポートできなかった＜感想＞ |
| プラチナナースサポートセンター事業へのご意見、感想など |  |

※ご記入いただいた個人情報は、公益社団法人岡山県看護協会　個人情報保護管理規程に基づき管理いたします。

＊プラチナナース事業報告書は、実施後1か月以内にメールまたは郵送にてお送りください。

お手数をおかけしますがよろしくお願いいたします。

【 送付先 】プラチナナースサポートセンター（岡山県ナースセンター）

〒700-0805 岡山市北区兵団4-39

TEL（086）226-3639 / E-mail：okayama@nurse-center.net