**（様式５）**

（青森中央学院大学記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **※受験番号** |  |

**既修得科目履修免除申請書**

青森中央学院大学学長　殿

志願者氏名

私は、指定研修機関の看護師特定行為研修において、下記の科目を既に受講し修了しているため、修了証明を添えて既修得科目の履修免除を申請いたします。

記

履修免除を申請する既修得科目（該当する科目の「履修免除申請」欄に○を記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目名 | | 履修免除  申請 | 研修修了認定  指定研修機関名 | 修了（見込）年月日  （西暦） |
| 共通科目 | |  |  | 年　　月　　日 |
| 在宅・慢性期領域パッケージ | | 履修免除  申請 | 研修修了認定  指定研修機関名 | 修了（見込）年月日  （西暦） |
| 呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連 | 気管カニューレの交換 |  |  | 年　　月　　日 |
| ろう孔管理関連 | 胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換 |  |  | 年　　月　　日 |
| 創傷管理関連 | 褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去 |  |  | 年　　月　　日 |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 | 脱水症状に対する輸液による補正 |  |  | 年　　月　　日 |

以上