医療安全管理　職員・従業者研修記録

年　　　月　　　日

記録者

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 医療安全管理 ／ 院内感染防止対策 ／ 医薬品安全確保 ／ 医療機器安全確保 |
| 日時 | 年　　　月　　　日　午前・午後　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 場所 |  |
| 参加者名 |  |
| 講師 |  |
| 研修内容 |  |
| 備考 | 医療機器安全確保に関する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述すること。 |