

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。