別紙３－３

令和７年　　月　　日

茨城県地域包括ケア推進センター長　殿

在宅医療体験研修事業報告総括票（指導者）

報告者

下記の通り研修を行いましたので報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修日 | 年　　　月　　　日 |
| 訪問件数 | 件 |
| 本日の研修の感想等 |  |
| 体験研修事業に関する意見等 |  |

【返信先】E-mail：[i-renkei@ibaraki.med.or.jp](mailto:i-renkei@ibaraki.med.or.jp)

FAX：029-243-7722