

皮膚疾患ケア看護師制度委員会委員長御中

皮膚疾患ケア看護師研修修了証明 兼 皮膚科専門医推薦状

申請者名: _____

I 研修修了チェック項目：

申請者が下記の項目を十分に出来る看護力がある際は□にチェックを入れてください。

- 皮膚の基本構造を説明できる
- ステロイド外用剤の強さと副作用が説明できる
- 軟膏の塗布指導ができる
- 皮膚の洗浄の仕方が指導できる
- 亜鉛華軟膏の使用方法が指導できる
- 褥瘡の DESIGN-R を知っている
- 褥瘡に対する外用剤について説明できる
- 患者の背景に合わせたスキンケアの指導ができる

II 皮膚科専門医による申請者皮膚科看護に対する評価：

上記の者は、当施設において、日本皮膚科学会認定皮膚疾患ケア看護師としての看護力がある者として、これを証します。

西暦 年 月 日

施設名：

皮膚科専門医名： 印

メールアドレス：