

# 皮膚疾患ケア等従事歴

西暦 2018 年 8 月 1 日現在

ふりがな	〇〇 〇〇
氏 名	〇〇 〇〇

皮膚疾患ケア等 従事の期間	従事した施設名 及び部署名	皮膚疾患ケア等従事業務*の内容
1 19**年 4 月 1 日 19**年 3 月 31 日	〇〇大学医学部附属病院 皮膚科病棟・外来	<ul style="list-style-type: none"> <li>・皮膚科入院患者の診療の補助・看護</li> <li>・皮膚科外来患者の診療の補助・看護</li> <li>・〇〇大学医学部附属看護学校皮膚科看護講義</li> <li>・〇〇大学医学部附属看護学校皮膚科実習指導</li> </ul>
2 19**年 4 月 1 日 19**年 1 月 31 日	〇〇大学医学部附属看護 学校 教員	<ul style="list-style-type: none"> <li>・〇〇大学医学部附属看護学校皮膚科看護講義</li> <li>・〇〇大学医学部附属看護学校皮膚科実習指導</li> </ul>
3 19**年 1 月 19**年 3 月	〇〇大学医学部附属病院 皮膚科外来	<ul style="list-style-type: none"> <li>・皮膚科外来患者の診療の補助・看護</li> </ul>
4 20**年 4 月 1 日 20**年 2 月 28 日	介護老人保健施設 △△△△	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入所者の皮膚疾患看護、スタッフへの指導 (類天疱瘡、褥瘡、皮脂欠乏性湿疹、真菌症 等)</li> </ul>
5 20**年 3 月 1 日 20**年 3 月 31 日	訪問看護ステーション □□□□	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の皮膚疾患看護、家族への指導 (強皮症、褥瘡、オムツかぶれなど)</li> </ul>
6 20**年 9 月 1 日 現在に至る	医療法人社団×× ××病院	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院患者の皮膚疾患看護、スタッフへの指導 (類天疱瘡、褥瘡、皮脂欠乏性湿疹、真菌症 等)</li> <li>1 回/週 皮膚科医の往診あり (〇〇病院より)</li> </ul>
年 月 日 年 月 日		

※皮膚疾患ケア等従事業務は、看護、教職等業務について記載して下さい。

※上記スペースに書ききれない場合は別紙に記載して下さい。

※西暦にてご記入ください。