誓　約　書

（受講生提出書類）

**社会福祉士および介護福祉士法施行規則の一部を改正する省令(喀痰吸引等関係)および介護職員等によるたんの吸引等の実施のための制度を遵守し、喀痰吸引等の実地研修を行うため、下記のとおり誓約します。**

**記**

1. **介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修に係る実地研修記録は、私が作成したものに相違ありません。**
2. **介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修に係る実地研修記録のうち指導看護師、および指導看護師責任者欄等の記録は、評価日ごとに評価指導した指導看護師及び当該指導看護師が作成したものに相違ありません。**
3. **上記1および２に相違があったときは、本実地研修について研修機関が行う一切の措置について異議を述べません。**

**令和　　年　　月　　日**

**受講生所属事業所名**

**受講生所属事業所**

**住所**

**指導看護師所属事業所名**

**指導看護師氏名（責任者）**

**指導看護師氏名**

**指導看護師氏名**

**受講生**

**氏　名(自署)**