様式第３号

気管挿管実習報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 救急救命士所属名 |  |
| 実習救急救命士名 |  |
| 実習期間 | 令和　　年　　月　　日　～　　令和　年　　月　　日 |
| 気管挿管の同意に関する結果 | 説明患者数：　　　　　　人同意患者数：　　　　　　人 |
| 気管挿管実習の結果 | 気管挿管施行患者数：　　　　　　　例　挿管１回の患者数：　　　　　　　例　挿管２回の患者数：　　　　　　　例　挿管成功数：　　　　　　　例 |
| 実習医療機関名 |  |
| 実習責任医師名 |  |