

OJTチェックリスト  
(1年目・新人用)

氏名 ( ) 年 月 日 開始

項 目	見学	実 施					結 果
		/	/	/	/	/	
1	利用予約						
2	指示書受け取り						
3	事前訪問						
4	契約・同意						
5	情報収集						
6	サービス提供票受理						
7	看護計画立案						
8	サービス計画作成						
9	記録類の略称						
10	バイタルサイン						
11	一般状態						
12	保清						
13	点滴管理						
14	服薬管理						
15	排便コントロール						
16	カテーテル管理						
17	喀痰吸引						
18	リハビリテーション						
19	創傷処置: 褥瘡						
20	環境整備						
21	介護療養上の相談・指導						
22	胃瘻管理						
23	移乗介助・体位変換						
24	経管栄養						
25	IVH管理						
26	ストーマ管理						
27	血糖測定						
28	精神援助						
29	在宅酸素						
30	軟膏塗布						
31	点眼						
32	爪切り						
33	カンファレンス						
34	報告						
35	請求						
36	請求書・領収書の手渡しと説明						

\* 各項目の具体的内容は、訪問看護手順書参照とする

\* 見学・実施後、結果「できる」と評価あれば、習得したものと判断する

評価 ( A:一人で業務できる B:指導下で業務できる C:見学 要 )