（嚥:様式５‐１）

氏名

　　　※ 受験番号

協会記入欄

　　　　　　　点

**摂食嚥下障害看護事例報告書**

**事例No.1**

|  |  |
| --- | --- |
| 患者プロフィール | 現疾患・治療の概要 |
|  |  |
| 　看護上の主な問題とそのアセスメント |
|  |
| 　上記の問題に関する計画・実施・評価 |
|  |

※個人や施設が特定できないよう、記号を用いるなど配慮してください。

※嚥:様式５‐１は、愛知県看護協会ホームページよりダウンロードしパソコンで作成してください。