**面接シート（既卒看護師用）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | |
| 看護協会入会 | | □有　　□無 | 看護師歴 | 年目 |

◆今まで経験した診療科

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診療科 | 経験年数 | 内容（主な疾患、手術、その職場の特徴） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

◆電子カルテ・看護技術チェック

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 内容 | | | 備考 |
| パソコン入力 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 電子カルテシステム  （SSI） | □経験あり | □違うシステムで経験あり | □経験なし |  |
| 採血 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 静脈ライン確保 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 輸液管理 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| シリンジポンプ・  輸液ポンプの管理 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 輸血 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 経管栄養 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 胃管挿入 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 浣腸 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 導尿 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 膀胱留置カテーテル挿入 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 呼吸器管理 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 吸引（口腔） | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 吸引（気管） | □できる | □自信がない | □できない |  |
| BLS | □できる | □自信がない | □できない |  |
| １２誘導心電図 | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 血糖チェック | □できる | □自信がない | □できない |  |
| 挿管介助 | □できる | □自信がない | □できない |  |

◆上記以外に自信をもって行える看護ケア

|  |
| --- |
|  |