**平成30年度　がん看護専門分野指導者研修  
がん患者の退院支援・在宅療養支援コース　事前課題**

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講者名

１．がん患者の退院支援・在宅療養支援に関する、あなたの施設や部署の現状と課題・問題点について  
お書きください

|  |  |
| --- | --- |
| 施設や部署の現状 | 課題・問題点 |
|  |  |

２．がん患者の退院支援・在宅療養支援の教育・研修に関する、あなたの施設や部署の現状と課題・  
問題点についてお書きください

|  |  |
| --- | --- |
| 施設や部署の現状 | 課題・問題点 |
|  |  |