

リンパ浮腫療法士 取得準備チェックシート

氏名	職種	所属	目標資格 / 講習

1. 受講前に確認する条件

確認項目	済	メモ
対象職種に該当	<input type="checkbox"/>	PT / OT / 看護師 / 医師など、公式要項で確認
経験年数・所属条件	<input type="checkbox"/>	資格取得後の年数、所属施設、勤務形態を確認
研修時間・日程	<input type="checkbox"/>	座学・実技・試験日・欠席時対応を確認
症例経験の見込み	<input type="checkbox"/>	研修後の症例数、記録できる項目、相談先
費用・勤務先支援	<input type="checkbox"/>	受講費、交通費、出張扱い、補助制度

2. 取得までの5ステップ

ステップ	済	確認メモ
1 対象職種・経験年数を確認	<input type="checkbox"/>	公式要項 / 受講資格 / 現在の経験年数
2 講習コースを選ぶ	<input type="checkbox"/>	日程・開催地・費用・実技比率
3 症例ログを始める	<input type="checkbox"/>	背景・評価・介入・反応を毎回記録
4 病態・禁忌を先取り	<input type="checkbox"/>	鑑別、蜂窩織炎、心不全、皮膚トラブル
5 症例整理と院内共有	<input type="checkbox"/>	カンファ・退院後支援・訪問連携

3. 症例ログ準備メモ

項目	記録すること	メモ
背景	原疾患 / 手術歴 / 発症時期	
評価	浮腫分布 / 皮膚所見 / ADL	
介入	圧迫 / 運動 / スキンケア	
反応	周径 / 疼痛 / 実行率 / 困りごと	

4. 受講後の実装計画

相談先・院内支援

医師・看護師・上司・外来・訪問との連携

練習・学習計画

実技練習 / テキスト / 勉強会 / 見学

院内での役割

退院前指導 / 外来 / 在宅フォロー

次回アクション・自由記載

次に確認する公式要項、申し込み期限、症例準備、勤務先への相談事項など
