

【付録 6】 カルテ症例 提出時チェックリスト

	項 目	チェック
1	提出書類はすべて揃っていますか？ ※コピーをご提出ください。 <input type="checkbox"/> 表紙（1枚） <input type="checkbox"/> カルテ提出書（1枚） <input type="checkbox"/> 承諾書（1名のクライアントにつき1枚） <input type="checkbox"/> クライアントサイン（1名のクライアントにつき1枚/施術時毎にサイン） <input type="checkbox"/> クライアントデータ（1名のクライアントにつき1枚） <input type="checkbox"/> 施術データ（施術回数分/1名のクライアントにつき3症例まで）	<input type="checkbox"/>
2	クライアントごとに <input type="checkbox"/> 承諾書 <input type="checkbox"/> クライアントサイン（1症例でも必要） <input type="checkbox"/> クライアントデータ <input type="checkbox"/> 施術データ	<input type="checkbox"/>
3	30 症例ありますか？（30 症例以上でも、以下でも不可）	<input type="checkbox"/>
4	全身 60 分以上 80 分以内の施術内容になっていますか？ （例えば「下肢のみ 20 分」など、部分のみのマッサージは不可）	<input type="checkbox"/>
5	精油・植物油はテキストに記載の精油（JSTA 基本精油 30 種類）および植物油のみを使用していますか？ ※テキストに記載のない精油および植物油は使用できません。 <u>（例）ラベンダーを使用した場合</u> <input type="checkbox"/> 真正ラベンダー <input type="checkbox"/> スパイクラベンダー どちらを使用したのか正式名称を記載する	<input type="checkbox"/>
6	ブレンドに使用した精油名・滴数・基材名・基材の量・濃度の記入漏れはありませんか？	<input type="checkbox"/>
7	濃度の計算は合っていますか？	<input type="checkbox"/>
8	空欄はありませんか？ <input type="checkbox"/> 記載事項がない場合は「なし」と記入する	<input type="checkbox"/>
9	カルテ症例は、すべてのページにおいてコピーをし、日本郵便の「レターパック」でお送りください。※追跡番号はご自身で保管してください。 原本はお手元に保管ください。	<input type="checkbox"/>

※カルテ症例のテンプレートは下記のページよりダウンロードできます。

<https://puremina.com/school/examination>