

平成30年度 新任訪問看護師等育成研修
< 実施要領 >

主催：静岡県健康福祉部地域医療課

実施：一般社団法人静岡県訪問看護ステーション協議会

1. 研修目的
 - ① 新任の訪問看護師等を対象に、他の訪問看護事業所での同行訪問等の実践研修をとおして、訪問看護職員としての必要な基礎を学ぶ
 - ② 精神・小児の分野への訪問看護未経験者を対象に、同行訪問等の実践研修をとおして、専門的知識・技術を習得する。
 - ③ 新規開設予定の訪問看護事業所に勤務する看護師を対象に、訪問看護事業所での同行訪問等の実践研修をとおして、訪問看護職員としての必要な基礎を学ぶ

2. 実施期間 平成30年4月16日(月)～平成31年2月28日(木)

3. 研修対象者及び日数
 - ① 新任の訪問看護師・PT・OT等(就業して1年以内) 1日～5日/人
 - ② 精神・小児の分野への訪問看護未経験者 1日～2日/人
 - ③ 新規開設予定の訪問看護事業所に勤務する看護師等 5日以内/人

5. 研修内容
 - ・同行訪問 (準備・業務手順・利用者や家族との接し方、対応方法等)
 - ・サービス担当者会議や退院時カンファレンスへの参加
 - ・医師やケアマネジャー等との連携調整の実際
 - ・情報管理 等

※ 研修終了後、学びのレポートを速やかに提出すること(書式は自由)

6. 実習先訪問看護事業所について
 - ・調整方法：参加者の希望と日程・地域等を考慮の上、実習先と実習日を決定
 - ※ 調整後の変更については、必ず事務局へ連絡すること
 - ・実習受入STへの謝礼：協議会より下記の金額を支払う
 - 研修対象の①と③は、 1人/日 10,000円(振込手数料込)
 - 研修対象②の精神・小児は、1人/日 2,000円(振込手数料込)

7. 受講料 無料

8. 申込方法 別添「参加申込書」に、必要事項を記載の上、FAXで申し込む
平成31年2月28日(木)まで 随時

10. 問合せ先 (一社)静岡県訪問看護ステーション協議会 事務局(鈴木・白鳥)
静岡市葵区西門町2-7 スズビル001 701号室
TEL 054(275)3339 FAX 054(275)3338

※鏡文なしで、この用紙のみ送信

FAX 送信表

送信先 (一社) 静岡県訪問看護ステーション協議会 FAX 054-275-3338

平成 30 年度「新任訪問看護師等育成研修」参加申込書

該当する受講に○ 【新任】 【精神】 【小児】 【新規開設予定】

氏名 _____ 年齢 () 才	
勤務先名 住所 〒 TEL FAX	
職種 看護師・准看護師・保健師・助産師・PT・OT・ST 通算経験年数 () 年、訪問経験年数 () 年	
研修希望日 希望する日、または希望する曜日	
実地研修先として希望するステーション名	
体験したいことや学びたいこと (できるだけ具体的に記載)	