

令和5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包括ケア推進室

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、管理者、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 令和5年4月24日（月）～ 令和6年2月29日（木）

3. 研修対象者 ① 新任の訪問看護師・管理者・PT・OT等（就業して1年以内） 1日～5日／人
及び日数 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
 - ・実習は同法人事業所以外で行うこと
 - ・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
 - 研修対象②は、1人/日 2,000円

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
令和6年2月9日（金）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）
静岡県葵区鷹匠3丁目6番3号 静岡県医師会館 4階
TEL 054 (297) 3311 FAX 054 (297) 3312

※送付状なしで、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 054-297-3312

令和5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】

ふりがな 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 希望する研修日数	
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)	