

令和8年度 小児訪問看護研修（ハイブリット形式）

＜ 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 小児の疾患と病態生理を理解する
 - ② 小児の看護の基本を学ぶ
 - ③ 小児の在宅療養を支えるための制度や訪問看護師としての役割を学び、小児の状態に応じた看護サービスが提供できるよう実践能力を高める

2. 開催日時並びに会場
※今回は静岡会場の1か所で、WEB参加も可能なハイブリット開催とする
令和8年9月5日（土）10：00～16：00 県総合社会福祉会館シズウェル
令和8年9月6日（日）10：00～16：00 101会議室（静岡市葵区駿府町1-70）※両日とも

3. 対象者 訪問看護事業所の看護職員等 定員 会場参加：30名 WEB参加：50名
※会場・WEBとも2日間出席可能な者

4. 研修内容 別紙「プログラム」のとおり

5. 受講料 無料（昼食および交通費、通信費等は各自にてご負担をお願いいたします）

6. 申込方法 別添「参加申込書」によりFAXで申し込む（会場・WEBどちらか一方を選択してください）

7. 申込締切 令和8年8月7日（金）先着順 ※期間内であってもどちらも定員になり次第締め切り

8. 留意事項（WEB参加希望の場合）
*Web配信には「Zoom」を使用いたします
*開催日の3～4日前に、Zoom招待URLをメールにてお送りいたします
研修資料等は、各事業所宛てに郵送いたします
（前日になっても資料が届かない場合は、当協議会までご連絡ください）
*当日は、映像や音声に不具合が生じる可能性がありますので、あらかじめご承知おきください

9. 受講決定通知 「受講決定」の通知をする

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（望月・白鳥）
静岡市葵区鷹匠3丁目6番3号 静岡県医師会館4階
TEL 054（297）3311 FAX 054（297）3312

令和8年度 小児訪問看護研修 (ハイブリッド形式)

一般社団法人静岡県訪問看護ステーション協議会

	日時	時間	内容		講師
第1日目	令和8年 9月5日(土) シズウエル 101 会議室 (静岡市葵区 駿府町1-70) または WEB 配信	10:00 ～ 10:50	医療的ケア児の 現状	<ul style="list-style-type: none"> 小児医療の現状と課題、国や県の取組について理解する 重症心身障害児の医療について理解できる 	静岡県健康福祉部 障害者支援局障害福祉課
		11:00 ～ 12:00	医療的ケア児の 教育	<ul style="list-style-type: none"> 特別支援学校の機能と役割 学びの場で実施される医療的ケアの実際を学ぶ 	静岡県教育委員会 特別支援教育課指導班
		13:00 ～ 16:00	小児看護の基本と 小児在宅医療	<ul style="list-style-type: none"> こどもの発達・生理学的変化を理解できる 重症心身障害児の主要疾患・病態について学ぶ 	上原章江氏 伊東市民病院 小児看護専門看護師
第2日目	9月6日(日) シズウエル 101 会議室 または WEB 配信	10:00 ～ 12:00	小児在宅リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> 筋緊張のケア(リラクゼーション、ポジショニング等)が理解できる ROMエクササイズの内容が理解できる 	稲員恵美氏 きぼう理学ケア 理学療法士
		13:00 ～ 13:50	児童相談所の 役割と機能	<ul style="list-style-type: none"> 児童相談所の役割と機能を知る 小児虐待に対する児童相談所の関わりを理解する 虐待が起こる背景及び家族のアセスメントについて理解する 	戸田晋太郎氏 静岡市児童相談所 相談係 係長
		14:00 ～ 16:00	在宅療養児の 訪問看護の管理と 実際	小児の訪問看護の実際について、 事例を中心に学ぶ	三澤あかね氏 看護リハビリケア ステーションひより 看護師

※送付状なしでこの用紙のみ送信

令和8年度「小児訪問看護研修」参加申込書

FAX 054-297-3312

(一社) 静岡県訪問看護ステーション協議会

申込締切：令和8年8月7日（金）必着
（会場・WEBともに定員になり次第締め切り）

※枠内に必要事項をご記入ください

参加形式	1. 会場参加（シズウエル） 2. WEB参加（Zoom）	
ふりがな		
氏名	年齢（ ）歳	
勤務先名		
勤務先住所	〒	
勤務先 TEL・FAX	TEL	FAX
研修当日の連絡先（本人）		
メールアドレス （WEB参加の場合は必須）		
職種	看護師・准看護師・保健師・助産師・その他（ ）	
役職		
通算経験年数（ ）年	訪問経験年数（ ）年	
講義でお聞きになりたいことがありましたらご記入ください		