

(公 印 省 略)
公社兵看協発第 1154 号
2017 年 3 月 13 日

各 位

公益社団法人兵庫県看護協会
会長 中野 則子

2017 年度 兵庫県補助事業 新人看護職員卒後臨床研修事業

No.71 「研修責任者・教育担当者合同研修」開催についてのご案内

早春の候 ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素より、当協会活動につきまして、ご指導ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

2010 年度より「保健師助産師看護師法」及び「看護師等の人材確保の促進に関する法律」の改正により、新人看護職員の臨床研修等が努力義務として規定されたことをふまえ、本協会では新人看護職員卒後臨床研修を実施しています。2016 年度からは、研修責任者研修を教育担当者との合同研修とし、看護部門内の責任者としての必要な知識を学び、研修体制に活かすことのできる企画といたしました。研修責任者の方でまだ本協会の研修へのご参加をいただいていない方は是非受講いただきたくご案内申し上げます。

記

1. 提出書類

受講申込書に必要事項を記入の上、郵送でお申込みください。(Web・Fax 不可)

※申込方法は、別紙の実施要綱をご参照ください。

2. 書類の受付期間および決定可否送付

1) 書類受付期間

2017 年 4 月 3 日 (月) ～ 4 月 21 日 (金) **必着**

2) 受講決定

要綱の受講要件を満たした方を選考の上、受講可否通知書をお送りいたします。

3. お問い合わせ先および書類送付先

〒650-0011

兵庫県神戸市中央区下山手通 5 丁目 6 番 24 号

公益社団法人 兵庫県看護協会 教育研修部 担当者 宛

TEL 078-351-2920

※平日の 9:00～17:00 にお願いいたします。

兵庫県看護協会 新人看護職員卒後臨床研修「研修責任者・教育担当者合同研修」実施要綱

1. 研修目的

研修責任者が、新人看護職員研修ガイドラインに示されている新人看護職員研修の企画・運営・評価等の実施に必要な能力を習得し、研修体制を構築することができる。

2. 研修目標

- 1) 新人看護職員研修体制における研修責任者の役割を理解し、組織体制の構築を図る。
- 2) 施設における現状や課題を集約し、教育的視点より新人看護職員に対する研修計画や具体的な研修プログラム策定について理解し、実施できる。

3. 開催日時 : 6月26日(月) 10:00 ~ 16:30

4. 会場 : 兵庫県看護協会会館
〒650-0011
兵庫県神戸市中央区下山手通5丁目6番24号
TEL 078-351-2920

5. 内容及び講師 :

NO.	研修項目	研修内容	講師(敬称略)
1	①新人看護職員研修ガイドラインの考え方 ②新人看護職員臨床研修体制の構築と運営 【教育担当者と合同研修】	・新人看護職員研修ガイドラインの考え方や施策の動向 ・継続教育、キャリア形成の考え方 ・研修責任者の役割 ・教育担当者の役割 ・実地指導者の役割 ・新人看護職員研修の組織体制づくり ・現場への周知徹底の実際	岡村 正美 (大阪市立総合医療センター)

6. 定員 : 20名

7. 受講要件 :

- 1) 看護部組織において研修責任者の役割にある者および新人教育に携わっている者
- 2) 部署管理者と同格かそれ以上の職位にある者

研修責任者とは、施設及び看護部門の教育理念に基づき、看護部門の長の下で、新人看護職員研修に関する企画・運営・評価の全ての過程における責任者である。

新人看護職員研修ガイドラインより

8. 受講料 : 会員 4,000円
非会員 8,000円

9. 申込方法 : 同封の専用の申込書に必要事項を記入し、82円切手を貼った返信用封筒長型3号(返信先、宛名を明記)を同封し、期日までに郵送してください。
締め切り: 4月21日(金) 必着

2017年度兵庫県看護協会研修受講申込書

◎各項目に必要な事項を記載して下さい。(該当する□にはレ印、数字には○をつけてください。)
 ◎申込書は、1研修につき、1人1枚お使いください。
 ※1施設2名以上お申込の場合は必ず施設内優先順位を記入してください。

施設内優先順位

※

コースNo: 71	研修名: 研修責任者・教育担当者 合同研修				
開催日:	2017年	6月	26日 (月)	10:00 ~ 16:30	
ふりがな				年齢	性別
氏名				歳	男・女
2017年度 兵庫県看護協会 入会状況	<input type="checkbox"/> 会員 ※会員の方は、県会員番号を必ずお書きください (1 施設会員 2 個人会員)		県会員No.		
	<input type="checkbox"/> 入会手続き中 (申込書送付時期 月)				
	<input type="checkbox"/> 非会員⇒※他府県看護協会会員の方は日本看護協会会員番号をご記入ください。[JNA No.]				
ふりがな				施設番号	施設の病床総数
所属施設名					床
所属施設支部	1 阪神南 2 阪神北 3 神戸東部 4 神戸中部 5 神戸西部 6 東播 7 北播 8 西播 9 但馬 10 県外				
所属施設住所	〒 — ※個人会員の方は自宅住所をご記入ください。				
TEL番号			FAX番号		
所属施設の種別	1 病院 2 診療所 3 介護保険施設・社会福祉施設 等 4 訪問看護ステーション 5 看護教育機関 6 保健所・保健センター 7 その他()				
申込者の職能と 実務年数	・保健師 年目 ・准看護師 年目		・助産師 年目 ・その他(職種) 年目		・看護師 年目
職位 ※相当するもの を選んでください	1 看護部長(総師長、施設長など)に相当する職位 2 副看護部長(副総師長、副施設長など)に相当する職位 3 看護師長に相当する職位 4 主任(副師長など)に相当する職位 5 スタッフ(一般職員) 6 看護教員 7 その他()				
現在の役割 ※必ずご記入ください	<input type="checkbox"/> 研修責任者 <input type="checkbox"/> 教育担当者 <input type="checkbox"/> 実地指導者 <input type="checkbox"/> その他 ()				

【個人情報の取り扱いについて】

本会の個人情報保護規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。研修に関わる個人情報は、研修以外の目的で取り扱うことはいたしません。

【注意事項】

- 各研修に申込みされた時点で「兵庫県看護協会 研修受講規約」に同意したとみなします。
兵庫県看護協会 研修受講規約は、2017年度教育研修計画冊子および教育研修専用サイトに掲載しています。
- 研修受講要領を熟読の上、お申込みください。
研修受講要領は、2017年度教育研修計画冊子、2017年度教育研修計画リーフレットおよび教育研修専用サイトに掲載しています。
- この研修受講申込書は支部研修には使用できません。