

各位

公益社団法人兵庫県看護協会
会長 成田 康子

訪問看護総合支援センター 機能強化型訪問看護ステーション普及セミナー

No.106 訪問看護からはじめる小児看護

平素は、本会活動にご理解ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、兵庫県では、在宅医療を推進するため、機能強化型訪問看護ステーションの設置を推進しています。また、医療の進歩を背景として医療的ケア児が増加し、在宅や学校等で看護職の介入が求められています。そこで、小児看護の経験がない方にも、小児訪問看護にかかわるきっかけにしていだけるよう上記セミナーを企画いたしました。

お忙しいとは存じますが、是非、ご参加いただきますようご案内いたします。

開催日：令和3年8月7日（土） 10：00～12：30 （受付9：30～）

研修場所：兵庫県看護協会 3階 研修室2

対象者：訪問看護事業所に勤務する（あるいは勤務予定）小児訪問看護
未経験（あるいは経験が少ない）の看護職、リハビリ職

定 員：50名

※状況により変更の可能性がございます。

参加費：無料

事前にホームページをご確認ください。

研修内容

1. 小児の身体的特徴とアセスメント、医療的ケア児について
講師：二星こどもクリニック 二星淳吾氏（小児看護専門看護師）
2. 小児訪問看護の実際
発表：もみじ訪問看護ステーション 岩崎美智子氏（訪問看護認定看護師）
3. グループワーク：小児訪問看護に対して思うこと

申込方法 ①の方法でお申し込みください。①が難しい場合は、②でお申し込みください。

①兵庫県看護協会のホームページ（manaable：マナブル）から必要事項を入力してください。

※別紙『manaable のシステム上で完結できる研修受講フロー』をご参照ください。

②裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送にてお申し込みください。（コピー可）

※Faxでのお申込みはできません。また、受講できない場合のみご連絡いたします。

申込期間 令和3年7月12日（月）～令和3年8月2日（月）

来館される方は、本会ホームページ「兵庫県看護協会来館にあたってのお願い」を事前にご覧ください。

【問合せ先】


公益社団法人兵庫県看護協会

訪問看護総合支援センター 村田・細目・土肥

TEL 078-341-0255

兵庫県看護協会研修受講申込書
《訪問看護からはじめる小児看護》

【注意事項】

1. 各研修に申込まれた時点で、本会の受講規約 (<https://www.hna.or.jp/>掲載) と「manaable 研修サイト <https://hna.manaable.com/>」の利用者登録に同意されたとみなします。なお、郵送申込みの場合は、仮登録をさせていただきます。
2. 本会ホームページの研修案内  > 【研修のご案内】より、【受講について】を熟読の上、お申込みください。

【記入について】

1. 太枠内の各項目に必要な事項を記入、該当する□には☑（左クリック）をつけてください。

***印の項目は必須事項**です。

2. 申込書は、1 研修につき 1 人 1 枚お使いください。
3. 受講決定通知は、送付しません。

* 参加方法		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン									
* ふりがな		県協会会員No.									
* 氏 名		manaableID を お持ちの方		MB-							
* e m a i l		「0」(ゼロ)と「O」(オー)、「1」(イチ)と「I」(アイ)、「-」(ハイフン)と「_」(アンダーバー)等、間違えやすい数字等には、フリガナをお願いします。 @									
* 令和3年度 兵庫県看護協会 入会状況		<input type="checkbox"/> 会 員 (<input type="checkbox"/> 施設会員 <input type="checkbox"/> 個人会員) <input type="checkbox"/> 非会員 manaable 利用登録のため、生まれた月日 4 ケタをお書きください。 (例：1月1日 → 0101)									
* 所属施設名											
連絡先	* 住 所	〒 -									
	* 電話番号	- -									
所属施設の種別		<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 介護保険施設・社会福祉施設等 <input type="checkbox"/> 訪問看護事業所 <input type="checkbox"/> 看護教育機関 <input type="checkbox"/> 保健所・保健センター <input type="checkbox"/> その他()									
職 位		<input type="checkbox"/> 所長等の管理職 <input type="checkbox"/> 主任等 <input type="checkbox"/> スタッフ <input type="checkbox"/> その他()									
訪問看護の経験		<input type="checkbox"/> あり (年目) <input type="checkbox"/> なし (未経験 or 1ヶ月未満)									
管理職の経験		訪 問 看 護： <input type="checkbox"/> あり (年目) <input type="checkbox"/> なし (未経験 or 1ヶ月未満)									
		訪問看護以外： <input type="checkbox"/> あり (年目) <input type="checkbox"/> なし (未経験 or 1ヶ月未満)									

【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、研修以外の目的で使用しません。

【協会使用欄】

manaable 利用者 ID

MB-

--	--	--	--	--	--

【問合せ先】

公益社団法人兵庫県看護協会
 村田・細目・土肥 TEL 078-341-0255