

( 公 印 省 略 )  
公社兵看協発第 729 号  
令和 4 年 11 月 14 日

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 在宅看護体制機能強化事業

## No.411 訪問看護管理者研修 ⑥ (ご案内)

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

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。

訪問看護師が地域で質の高いケアを安定的に提供するために、訪問看護管理者のマネジメントが重要と指摘されています。この研修は、日本看護協会が作成した DVD を活用し、訪問看護管理者に必要な基本的な知識・技術・態度を 2~4 単元ずつ習得していただけるように構成しています。訪問看護の管理について学ぶとともに、他事業所の管理者と交流する機会としていただければ幸いです。

ご多用中とは存じますが、是非、ご参加いただきますようご案内いたします。

なお、新型コロナウイルス感染症拡大への対応につきましては、感染拡大を予防する「ひょうごスタイル」を参考に本会として定めた「新たな事業様式」等に基づき、十分な安全対策等を講じ開催することとしております。ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

開催日：令和4年12月13日(火) 16:00～18:15 (受付15:30～)

研修場所：兵庫県看護協会 4階 研修室7 (オンライン併用)

対象者：県内訪問看護事業所の管理者、および訪問看護の管理に関心のある看護職

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：財務①(経営分析・資金管理の視点)、財務②(事業計画策定のプロセス)  
労務①(労務管理)、労務②(人材管理)

申込方法 ①の方法でお申し込みください。①が難しい場合のみ、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) から必要事項を入力してください。

※研修申込サイトトップページの操作マニュアルP.4「マナブル新規登録方法」をご覧ください。

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、参加していただけない場合のみご連絡いたします。

申込期間 令和4年11月21日(月)～12月5日(月)

来館の際は、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  
TEL 078-381-5231 村田・細目



## 「訪問看護管理者研修⑥・基礎編」

### 【注意事項】

- 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。
- 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】

- 太枠内の各項目に必要な事項を記入、該当する口には☑（左クリック）をつけてください。  
\*印の項目は必須事項です。
- 申込書は、1研修につき1人1枚お使いください。
- 受講決定通知は、送付しません。

* ふりがな		県協会会員No.							
* 氏名		manaableIDをお持ちの方	MB-						
* email	「0」（ゼロ）と「O」（オ）、「1」（イチ）と「I」（イ）、「-」（ハイ）と「-」（アダ-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4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）								
* 参加方法	<input type="checkbox"/> 看護協会会館 <input type="checkbox"/> オンライン								
所属施設名									
* 所属施設住所 (市のみ)	市								
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"/> なし <input type="checkbox"/> あり								
* 管理職の経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（訪問看護管理者 年・訪問看護以外の管理者 年）								

【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- 

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