

令和3年度 小規模施設等看護職員研修会 開催要項

1 目的

質の高い看護が提供できるよう知識や技術を習得し、地域で在宅医療を支える医療従事者同士の顔の見える関係性の構築及び連携強化を図ることにより、県内の診療所、介護保険関係施設、訪問看護ステーション等で勤務する看護職員の研修機会の確保及び資質向上を目指すことを目的とする。

2 実施機関

岩手県委託事業として公益社団法人岩手県看護協会が実施する。

3 研修プログラム

| 日時・会場 | 内容 | 講師 | 申込期間 |
|---|--|---------------------------------|---------|
| 7月10日(土) 13:30~16:30 グランシエール花巻 (花巻市大通り1丁目6-7) | 糖尿病と足病変について ・糖尿病と足病変 ・フットケア ・演習 | 盛岡市立病院 慢性疾患看護専門看護師 栃内優美 | 5/11~17 |
| 7月31日(土) 13:30~16:30 大船渡プラザホテル (大船渡市大船渡町字茶屋前7-8) | | 盛岡市立病院 慢性疾患看護専門看護師 栃内優美 | |
| 9月11日(土) 13:30~16:30 二戸パークホテル (二戸市福岡字八幡下69-1) | | 岩手県立軽米病院 慢性疾患看護専門看護師 千葉美香 | 7/11~17 |

4 対象

岩手県内の小規模施設(診療所、介護保険関係施設、訪問看護ステーション)等看護職員
各会場40名程度

5 受講料

無料

6 申込方法

受講申込書に記入の上、下記宛てに郵送でお申し込み下さい。

〒020-0117 盛岡市緑が丘二丁目4番55号 (公社)岩手県看護協会、教育部宛
封書表に「研修会申込書在中」と表記して下さい。

令和3年度 小規模施設等看護職員研修会 受講申込書

月 日【申込期間 月11日~17日】

| | | | | | |
|-----|-----------|------|--------|-------|--|
| 施設名 | | | | 施設No. | |
| 住所 | | | | | |
| 担当者 | [職位] | [氏名] | [電話番号] | | |
| | [メールアドレス] | | | | |

| | 岩手県看護協会 会 員 番 号 | 氏 名 | 日程(○印) | | | 職 種 (○印) | 備 考 |
|----|--------------------|-----|---------------|----------------|---------------|-------------|-----|
| | | | 7/10(土) 花巻 | 7/31(土) 大船渡 | 9/11(土) 二戸 | | |
| 1 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 2 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 3 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 4 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 5 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 6 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 7 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 8 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 9 | | | | | | 保・助・看・准 | |
| 10 | | | | | | 保・助・看・准 | |

※非会員の方は、会員番号欄に「非会員」と記入してください。

※個人情報の取り扱いについて

申込書は使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。