

岡山県看護協会訪問看護総合支援センター

新卒・新任訪問看護師育成事業 成果報告会



日時 3月11日（水）13:30-16:00

会場 岡山県看護会館（会場とオンライン併用）



対象 施設代表者、訪問看護ステーション職員
地域・在宅看護教育担当者、看護学生 等



内容 新卒・新任訪問看護師と指導者・管理者による成果報告

- ① 新卒訪問看護師：2年間の成長と今後の目標について
- ② 指導者：指導者から見た新卒者の成長と育成支援について
- ③ 管理者：事業所の育成・支援体制と新卒訪問看護師に期待すること
- ④ 本プログラムを修了した先輩訪問看護師・管理者からのエール

4人の新卒訪問看護師が2年間の育成プログラムを修了します。新卒訪問看護師本人と指導者・管理者それぞれに、この2年間の成長過程と支援体制の整備、新卒者採用による変化などを語っていただきます。

将来訪問看護をしたいと考えている学生さんと指導教員のみならず、いずれ新卒訪問看護師の採用を検討している訪問看護ステーションや関係医療機関のみならず！体験談をじっくり聞いてみませんか？



ティルトタイプ車いす体験



18か月目評価会議



褥瘡モデルで観察



新卒・新任訪問看護師育成事業とは

「岡山県新卒・新任訪問看護師育成プログラム」に沿って、卒業直後の看護師が、自律した訪問看護師になるプロセスを、岡山県看護協会が地域の関連機関と協力して支援しています。

【申込期間】 2月1日（日）～10日（火）

「受講申込書」に必要事項を記入し、FAXで研修センター（086-221-7236）にお申込みください。

【お問い合わせ】

公益社団法人岡山県看護協会 訪問看護総合支援センター

岡山市北区兵団4-31

TEL：086-226-3638 / FAX：086-226-1157



【送付先】岡山県看護研修センター

【FAX】086-221-7236

※受講申込書は研修ごとに記入してください。

申込日： 年 月 日

研修番号	65	研修名	新卒・新任訪問看護師育成事業 成果報告会		研修日	3月11日(水)
施設番号		所属施設名		申込責任者	役職 氏名	
所属施設住所 (施設番号不明の場合) (会員不在施設の場合)		〒 -				
連絡先	TEL	(内線)		FAX		
	メールアドレス					

》》》 氏名、所属施設等に変更があった場合は、必ず会員基本情報を変更のうえ申し込んでください。

受講希望者はできるだけ施設でとりまとめて記入してください。

<受講者>

参集の場合：駐車場使用には必ず予約が必要です(駐車場は有料です)

No.	岡山県看護協会 会員番号(6ケタ) 非会員の場合「非会員」と記入	受講希望者氏名	職種 ○で囲む	実務 経験	参加方法 ○で囲む	駐車場使用希望者 車のプレート 例)岡山330 あ 12-34	メールアドレス オンラインの方は必須
1			保・助 看・准	年目	集合 ・ オンライン		
2			保・助 看・准	年目	集合 ・ オンライン		
3			保・助 看・准	年目	集合 ・ オンライン		
4			保・助 看・准	年目	集合 ・ オンライン		
5			保・助 看・准	年目	集合 ・ オンライン		

申込、受講に際し連絡事項がある方はこちらへご記入ください。

--

(記入時の注意)

- ❖ わかりやすい字で、**全ての項目を漏れなく記入してください**。読取不能や記入漏れがある場合受付できないことがあります。
- ❖ 会員の方は岡山県看護協会の会員番号(6桁)を必ず記入してください。(非会員の方は「非会員」と記入してください。)
- ❖ 駐車場使用希望の場合は車のプレート番号を記入してください。(使用料：1日500円・半日300円)

(その他の注意)

- ❖ 個人会員の方は個人でお申し込みください。
- ❖ 電話での申し込みは受け付けていません。
- ❖ 送付状は不要です。受講申込書のみお送りください。
- ❖ 受講票は送付しません。直接受付においでください(資料も当日お渡しします)。
- ❖ オンラインの方は必ずメールアドレスを楷書ではっきりとご記載ください。(1とl、2とz、oと0、-と_の違いなど)
前日までに、ZoomミーティングのID・パスコード及び資料ダウンロード用のURL等をメールでお知らせします。

【個人情報の取り扱いについて】

当協会の個人情報保護規程に基づき、研修受講申込に際して知り得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に伴い、この使用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。もしこの範囲を超える場合は、本人の同意を得た上で取り扱います。