

令和4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20日(水) 18:30~20:00 北上市文化交流センター さくら ホール 小ホール (北上市さくら通り二丁目1番1号)	高齢者施設・在宅・医療機関における感染対策の基本 ・こんな時どうする ・COVID-19からの教訓	岩手県立二戸病院 感染管理認定看護師 鈴木直子	5/11~17
8月4日(木) 18:30~20:00 いわて県民情報交流センター アイーナ803 (盛岡市盛岡駅西通1-7-1)		岩手県立中央病院 感染管理認定看護師 福田祐子	6/11~17
9月27日(火) 18:30~20:00 ホテル松の薫一関 (一関市上大槻街2-37)		岩手県立磐井病院 感染管理認定看護師 松澤亮	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

申込書に必要事項を記入し、申込期間中に封書またはメール添付にてお送りください。メールでのお申込み後、受領通知メールが3日以内に届かない場合はお問い合わせください。

〒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。

メール: kensyu@iwate-kango.or.jp TEL: 019-662-8213

令和4年度 小規模施設等看護職員研修会 受講申込書

月 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
			7/20(水) 北上	8/4(木) 盛岡	9/27(火) 一関		
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。