

# 訪問看護基礎研修

在宅看護、特に訪問看護での就労の基盤となる知識を学びます。  
訪問看護ステーションでの見学実習(訪問同行を予定)を通じて訪問看護の実際を学びます。

## 対象・定員

在宅分野、特に訪問看護での就労に関心のある看護師の方。  
訪問看護師として就労中の方で在宅看護、訪問看護の基盤となる知識を復習したい方。  
定員は30名程度(先着順)。  
\*8月下旬以降、随時参加可否を通知します。

## 研修の内容・回数

第1回～第8回はオンデマンド、見学実習は訪問看護ステーションでの0.5日の実習となります。詳細は下記の通りです。  
\*全回出席し、かつオンデマンドの8コマについて小レポートを提出された方には四日市市(保健企画課)より受講証が発行されます。

日 程	単元(テーマ)
オンデマンド (9月17日～12月20日)	(1) 訪問看護概論
	(2) 訪問看護に関する制度
	(3) ケアマネジメントと多職種連携
	(4) 在宅で多い医療的ケア
	(5) 自立に向けた援助
	(6) 在宅療養でのリスク管理
	(7) 対象別訪問看護論① 小児
	(8) 対象別訪問看護論② 精神
見学実習 (10月1日～12月27日)	市内訪問看護ステーション

申し込み方法などは裏面に記載しています。

## 受講申し込み

申込期限：令和6年10月31日(木)

受付方法：下記の申込書に必要事項を記載し、いずれかの方法で申込下さい。

1)FAX 059-351-3304

2)郵送 〒510-0085 四日市市諏訪町2番2号 四日市市保健企画課 宛

## 問合せ先

本研修についての問い合わせは以下にお願いします。

四日市看護医療大学 看護医療交流センター(在宅看護研修事業事務局)

電話：059-340-0703(教学課 担当：高山)

Email zk@y-nm.ac.jp

## 「看護職向け在宅看護研修」参加申込書

(フリガナ)		
申込者氏名		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール (Email)	
現在の所属	<input type="checkbox"/> 現在、就業していない <input type="checkbox"/> 現在、就業している( <input type="checkbox"/> 病院・診療所、 <input type="checkbox"/> 介護施設、 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション、 <input type="checkbox"/> その他)	

以下は任意で回答下さい。

実務経験	以下の区分ごとの実務経験年数を記入ください。 病院・診療所 約( )年                      介護施設 約( )年 訪問看護ステーション 約( )年	
この研修をどのようにお知りになりましたか。 <input type="checkbox"/> 市の広報紙 <input type="checkbox"/> このチラシ <input type="checkbox"/> 上司・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他( )		
研修に関する質問等がありましたらお書きください。		