

県内各訪問看護ステーション管理者 様
施設会員代表者 様

公益社団法人長崎県看護協会
会長 西村 伊知恵

公印
略

精神障がい者訪問看護研修の開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

本会の事業につきましては、日頃より、ご理解ご協力をいただき、感謝申し上げます。

さて、本会では、精神科訪問看護基本療養費の届出要件を満たす研修として、標記研修会を、別添開催要領により、開催いたします。受講を希望される場合は、別紙参加申込書（別紙 1）により、指定の期日までに、お申込みください。

本研修に係る問い合わせは、下記担当まで、お願いいたします。

なお、科目ごとの聴講も、可とします。

聴講希望の場合は、別紙参加申込書（別紙 2）により、申し込みをお願いします。

記

- 1 日程、内容等：別添開催要領 プログラム参照
- 2 申込〆切日：平成 30 年 10 月 31 日（水） 必着
20 時間の規定のコースと、公開の受講申し込みは、様式が異なります。
確認のうえ、申し込みをお願いします。
規定コース申し込みの場合は、必ず、受講の可否について、通知します。
科目ごとの聴講については、個別の決定通知は行いませんので、研修会当日直接、会場へお越しくください。
- 3 受講決定通知：平成 30 年 12 月 10 日頃

問い合わせ先

公益社団法人長崎県看護協会

総務部事業推進課 荻野

長崎県訪問看護サポートセンター 船本

TEL 0957-49-8050

e-Mail: nurse-net@nagasaki-nurse.or.jp