

各会員施設看護管理者 様

公益社団法人長崎県看護協会

会長 西村 伊知恵

公印
略

看護補助者の方への出前研修のお知らせ

会員施設の皆様におかれましては、日頃より、看護協会事業へのご協力を頂いておりますことを深く感謝申し上げます。さて、新型コロナウイルス感染症の影響により、会員施設の皆様方が大変なご苦勞をされているとお察しいたします。

今回、看護協会では、看護補助者の方向けの出前研修（講師のご紹介・調整）を下記の様に企画いたしました。感染対策について、日常行っているケアの見直しを行い、適切な感染対策を学ぶ機会とすることをねらいとしております。

記

テーマ：「正しく学ぶ感染対策－看護補助者の方へ－」

対象：会員施設のすべての医療機関、福祉施設の看護補助者の方を対象とします。

日時：申し込みされた医療機関、施設と日程調整して決定します。

研修方法：申し込みされた医療機関、施設で研修を行います。

研修室、受講人数、必要物品は事前に打ち合わせを行います。

研修準備・当日運営は貴施設でお願いします。

研修時間：1時間の予定

研修内容：1. 日常行っている感染対策の確認（演習）

2. 感染予防の基本（講義）

研修担当：感染管理認定看護師

研修費用：開催に係る費用は貴施設でのご負担をお願いします

（講師の謝金[看護協会規程]、交通費、資料の印刷費等）

受付数：10施設（申し込み順とさせていただきます）

*感染症対策は厳重に行い実施します。会員施設の皆様の申し込みをお待ちしています。

*別紙申込書により開催希望日の1ヶ月前までにお申し込みください。

*感染状況、各講師の都合によっては貴施設の希望日の調整をお願いする場合やご希望に沿えない場合もありますことをご了承ください。

【お問い合わせ先】

長崎県看護協会 専務理事 新川哲子（長崎県諫早市永昌町23-6）

TEL：0957-49-8050 FAX：0957-49-8056

Eメール：soumu@nagasaki-nurse.or.jp

看護補助者の方への出前研修 申込書

テーマ：「正しく学ぶ感染対策—看護補助者の方へ—」

| | |
|--------|---|
| 施設名 | |
| 申込担当者名 | |
| 連絡先 | |
| 希望日時 | 第1希望 月 日() 時 分～ 時 分 |
| | 第2希望 月 日() 時 分～ 時 分 |
| | 第3希望 月 日() 時 分～ 時 分 |
| 受講予定人数 | 名 |

※開催希望日の1ヶ月前までにお申し込みください。

※感染状況、各講師の都合によっては貴施設の希望日の調整をお願いする場合や、ご希望に沿えない場合もありますことをご了承ください。

年 月 日

申し込み先

FAX：0957-49-8056

公益社団法人 長崎県看護協会 総務部