

令和 8 年度医療的ケアが必要な在宅小児等に対する支援事業(県委託事業)







研修会開催要領

1. 目的： 周産期母子医療センター等で長期の療養を要した在宅医療を必要とする小児等が、在宅において必要な医療・福祉サービス等が提供され、地域で安心して療養できるよう、福祉や教育などとも連携し、地域で在宅療養を支える体制を構築する。
2. 実施主体： 長崎県
3. 主催： 公益社団法人長崎県看護協会
4. 会場： ながさき看護センター（〒854-0072 諫早市永昌町 23-6）
【壱岐市開催】 長崎県壱岐病院 研修センター会議室
（〒811-5132 壱岐市郷ノ浦町東触 1626）
5. 対象者： 病院、訪問看護、特別支援学校、保育所、福祉施設等に勤務する看護職等
医療的ケア児の看護に関心のある看護職等
6. 研修計画： 2・3ページ参照
7. 受講料： 無料
8. 申込方法： 研修計画を参照し、①または②の方法で申し込む。
①専用申込 WEB サイトから申し込む。
②別紙申込書に必要事項を記入し、メールまたは FAX 送信する。
9. 申込締切： 各研修の開催日より 2 週間前まで
10. オンライン受講について
 - ① パソコン、またはタブレット、スマートフォン等(マイク・カメラ付き)で、1 人 1 台でご参加ください。
 - ② Zoom アプリを使用します。事前にダウンロード、アップデートしてください。
 - ③ 研修会開催 3 日前までに、Zoom の URL・ID/パスコードを送信します。
 - ④ 資料は、各自ダウンロードしご準備ください。
11. 研修会参加に係る旅費の支給について [離島地域限定]

離島地域から本土で開催する演習を伴う研修に参加する受講者へ、離島各地域から本土までの移動に係る旅費を支給する。

 - 1) 対象者 離島が居住地又は勤務地であること。定員 10 名程度
 - 2) 補助内容 離島各地域と本土を繋ぐ航路(フェリー、高速船、飛行機)までの往復料金を実費支給する。ただし、本土から会場までの移動に係る交通費は対象外。
 - 3) 申込方法 所定の様式(5 ページ)に必要事項を記入しメールまたは FAX にて事前に申請する。
[旅費支給対象となる研修会]
 - ・ 研修 No. 4、No. 5
 - ・ 学校看護師のための看護技術研修
 - ・ 医療的ケア児等に関わる看護職のための見学実習研修
 - 4) 支給の決定 申請を受理後、研修会開催の 1 週間前までに、申込者本人へ通知する。
 - 5) 支給方法 領収書と引き換えで、研修会当日に現金支給する。印鑑を持参。
ただし、領収書の紛失や当日忘れた場合は、支給しない。

研修計画及び申込方法

No.	研修名／講師	開催日／開催方法	申込フォーム
1	<p>小児の在宅医療に関する研修</p> <p>「小児在宅医療の実際」 安中外科・脳神経外科医院 院長 安中正和 氏</p> <p>「NICU等における在宅移行支援の実際」 長崎大学病院 地域医療連携センター 看護師長 川久保真弓 氏</p> <p>「小児訪問看護の実際」 島原市医師会訪問看護ステーションQ 所長 村里季代 氏</p>	<p>7月25日(土)10:00～15:40 ／オンライン配信</p>	
2	<p>「重症心身障害児・者の病態生理」</p> <p>長崎県医療的ケア児支援センター センター長 岡田雅彦 氏</p>	<p>7月27日(月)10:00～12:00 ／ハイブリッド [場所]ながさき看護センター</p>	
3	<p>「医療的ケア児等の緊急時の対応」 演習「気管切開管理」</p> <p>長崎県医療的ケア児支援センター センター長 岡田雅彦 氏 同センター 看護師 柿木 茜 氏</p>	<p>9月5日(土)11:00～15:00／集合研修 [場所]長崎県壱岐病院 研修センター会議室</p>	
4	<p>「医療的ケア児とその家族の暮らしの支援」</p> <p>長崎県医療的ケア児支援センター 副センター長 井村弘子 氏</p> <p>患者ご家族 調整中</p> <p>※離島限定旅費支給対象</p>	<p>10月17日(土)10:00～12:30／集合研修 [場所]ながさき看護センター</p>	
5	<p>「小児・重症心身障害児の栄養支援と口腔ケア」(演習あり)</p> <p>みさかえの園総合発達医療福祉センター むつみの家 看護師 園田智美 氏</p> <p>※離島限定旅費支給対象</p>	<p>10月24日(土)10:00～12:30／集合研修 [場所]ながさき看護センター [定員]40名</p>	
6	<p>シンポジウム「医療的ケア児の学校・保育所の生活支援～看護職のやりがいに焦点をあてて～」</p> <p>特別講演 「特別支援学校や保育所等における看護師の役割」 学校法人久留米大学医学部看護学科 在宅看護学講師 渡邊理恵 氏</p>	<p>12月5日(土)13:00～16:00 ／ハイブリッド [場所]ながさき看護センター</p>	

学校看護師のための看護技術研修	開催日・開催方法
演習①人工呼吸器管理 ②気管切開管理 (対象者：特別支援学校に所属する看護職) 長崎県医療的ケア児支援センター センター長 岡田雅彦 氏 同センター 看護師 柿木 茜 氏	7月27日(月) 13:00~15:00 [場所]ながさき看護センター ※詳細は別途ご案内 ※離島限定旅費支給対象

医療的ケア児等に関わる看護職のための見学実習研修	研修期間・内容その他
1. 小児訪問看護 見学実習 (対象者：訪問看護事業所や病院等に所属する看護職) 1) 同行訪問研修：小児訪問看護を実施している訪問看護事業所において、同行訪問し見学実習を行う。 2) フォローアップ研修：前述1) 同行訪問研修を修了した訪問看護事業所の看護職が、小児の訪問看護に関する指導・相談を受けることを目的に研修を行う。	[研修期間] 1) 同行訪問研修：令和8年8月~11月末までの3~5回程度 2) フォローアップ研修：令和8年~令和9年1月末まで 3回まで [受講要件] 研修 No.1「 <u>小児の在宅医療に関する研修</u> 」を修了する。 [申込方法] 別添実施要項を確認する。 [申込締切] 令和8年7月25日(土) [定員] 5名程度 ※離島限定旅費支給対象
2. 病院等における小児看護見学実習 (対象者：訪問看護事業所に所属する看護職) 県内病院の小児科病棟または重症心身障害児病棟において見学実習を行う。	[研修期間] 令和8年8月~11月の内3日間 [受講要件] 研修 No.1「 <u>小児の在宅医療に関する研修</u> 」を修了する。 [申込方法] 別添実施要項を確認する。 [申込締切] 令和8年7月25日(土) [定員] 5名程度 ※離島限定旅費支給対象
3. 交流会 訪問看護事業所と周産期母子医療センター等との交流会	[日程] 11月頃調整中 [場所] 調整中 [申込方法] 別途ご案内 ※離島限定旅費支給対象

【 お申込み・お問合せ先 】

〒854-0072 諫早市永昌町 23 番 6 号
 公益社団法人長崎県看護協会
 担当 専務理事 余里 / 総務部 近藤
 TEL:0957-49-8050 / FAX:0957-49-8056
 E-mail:nna@nagasaki-nurse.or.jp

令和8年度 医療的ケアが必要な在宅小児等に対する支援事業(県委託事業) 研修会

申込書

【申込送付先】	公益社団法人長崎県看護協会 総務部 宛 FAX:0957-49-8056 E-mail:nna@nagasaki-nurse.or.jp
----------------	---

申込日： 令和 年 月 日

研 修 一 覧
※申し込む研修にチェックを入れてください。
<input type="checkbox"/> 研修 No.1 小児の在宅医療に関する研修(7月25日) <input type="checkbox"/> 研修 No.2 重症心身障害児・者の病態生理(7月27日) <input type="checkbox"/> 研修 No.3 医療的ケア児等の緊急時の対応、演習「気管切開管理」(壱岐市開催)(9月5日) <input type="checkbox"/> 研修 No.4 医療的ケア児とその家族の暮らしの支援(10月17日) <input type="checkbox"/> 研修 No.5 小児・重症心身障害児の栄養支援と口腔ケア(10月24日) <input type="checkbox"/> シンポジウム「医療的ケア児の学校・保育所の生活支援～看護職のやりがいに焦点をあてて～」(12月5日)

申込者氏名*1		職種	
所属施設名			
所属電話番号			
メールアドレス			
*1以外に参加申込者がいる場合は、以下にご記入ください。			
	氏名	職種	
1			
2			
3			

<p>【 お申込み・お問合せ先 】 〒854-0072 諫早市永昌町 23 番 6 号 公益社団法人長崎県看護協会 総務部 近藤 TEL:0957-49-8050 / FAX:0957-49-8056 E-mail:nna@nagasaki-nurse.or.jp</p>

令和 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会
会長 日野出 悦子 様

所属名

現住所

TEL

メール

氏 名

印

令和8年度 医療的ケアが必要な在宅小児等に対する支援事業（県委託事業）
研修会参加に係る旅費支給について（申請）

月 日開催の研修会参加に係る旅費（離島－本土間の移動に限る）について、支給して
いただきたく申請します。

記

1. 移動方法 （※利用する航 路に☑を入れてく ださい）	<input type="checkbox"/> 飛行機 <input type="checkbox"/> フェリー <input type="checkbox"/> ジェットフォイル <input type="checkbox"/> 高速船 航路： _____ ↔ _____
2. 日 程	_____月_____日 ~ _____月_____日
3. 料 金	(往復) _____ 円 (税込)

【事務局欄】

・領収書（適格請求書発行事業者登録番号の明記されたもの）と引き換えに研修会当日、現金
支給します。

受付 月 日	処理 月 日
_____	_____