

令和3年度 長崎県訪問看護師養成講習会 実施要項

(「訪問看護 e-ラーニング」を活用した訪問看護人材養成基礎カリキュラム)

1. 目的 訪問看護に従事する看護職者が、訪問看護に必要な基本的知識と技術を習得し、継続した在宅での療養生活を可能にする質の高い看護サービスを提供できる訪問看護師の育成目的とする。
2. 主催 公益社団法人 長崎県看護協会 研修センター
3. 対象 次の5つの要件を満たす者
- 1) これから訪問看護を始めようとする者、または訪問看護に従事している者
 - 2) 看護職の経験年数が3年以上の者
 - 3) 全日程（講義・実習）受講できる者
 - 4) 自施設の訪問看護ステーションで実習が可能な方
 - 5) 本人の電子メールアドレスがあること（できるだけパソコンのメールアドレスをご用意ください。）
 - 6) パソコンの基本操作ができ、下記のパソコンの推奨環境が整っていること
 ※日本訪問看護振興財団のホームページ内の「訪問看護 e-ラーニング」体験版が問題なく視聴できること（<http://www.jvnf.or.jp/e-learning>）

★推奨環境

OS	Windows8.1、windows 10 ※ Mac 環境下での受講については OS:mac OS 11.2.3、ブラウザ:Safari 14.0.3 での動作確認をしているが PC によっては不具合が生じる場合がある。
メモリ	1GB 以上(32bit OS) 、2GB 以上(64bit OS)
モニター解像度	1024×768 ピクセル以上
ブラウザ	Internet Explorer 11(デスクトップ版) 、Microsoft Edge 最新版 (Chromium 版)、Google Chrome 最新版 ※ mac OS における Safari 14.0.3 での動作は確認しているが、使用の PC の環境によっては不具合が生じることがある。 ※ マイクロソフト社による Microsoft Edge レガシ(従来版)のサポートは終了しました。
プラグイン	Adobe Acrobat Reader ※最新バージョンを推奨する。※アドビ株式会社による Adobe Flash Player を使用しない形式に切り替えている。
通信速度	ブロードバンド環境（下り10Mbps＝10,000kbps 以上を推奨） ※利用のインターネットプロバイダやNTT 基地局との距離によっては正常に表示されない可能性がある。必ず体験版が問題なく視聴できることを確認のこと。

※申込前に必ず「体験版」を視聴してください。

【その他注意事項】

- ・音声デバイス（スピーカー、イヤホンなど）が接続されていないパソコンではコース上の動画・音声再生されない場合がある。受講の際には音声デバイスを用意のこと。
- ・上記の推奨環境は予告なく変更される可能性がある。最新の推奨環境は日本訪問看護財団「訪問看護 e-ラーニング」のホームページを参照のこと。
- ・「訪問看護 e-ラーニング」内にはスライド部分の教材が PDF ファイルで設定されている。必要に応じてダウンロードして使用できる。なお、PDF ファイルおよび「訪問看護 e-ラーニング」修了証書を印刷する場合は別途プリンターが必要となる。
- ・iPad 等のタブレットでも受講可能だが、その他タブレット、スマートフォンでの受講希望の場合は、体験版でスライド・音声・参考映像の視聴及びテストの送信が行えることを確認の上、利用すること。

4. 期 間 eラーニング利用：令和3年7月15日～令和3年12月14日
集合研修：令和3年7月18日～令和3年12月5日 【8回】
5. 講習内容及び開催場所 1)インターネットを利用したeラーニング講義学習・・・於：自宅等
2)講義・・・於：ながさき看護センター
諫早市永昌町23番6号 TEL：0957-49-8057
3)実習・・・於：自施設の訪問看護ステーション
6. プログラム 別紙のとおり
7. 修了証書 1) eラーニング**全科目**を修了した場合、日本訪問看護財団が修了証書を発行。
【訪問看護eラーニング 修了証】
2) eラーニング修了と集合研修(講義)及び自施設での実習を終了した者には、
長崎県看護協会長が修了証書を発行。
【訪問看護人材養成基礎カリキュラム 修了証】
8. 受講料 **14,000**円（日本訪問看護財団「訪問看護eラーニング」受講料）
※受講料は決定通知後に指定の口座へ振り込むものとする。
※その他、学習に必要なインターネットへの接続料金や通信料、eラーニングにかかると資料等の印刷費、講義会場、実習施設等への交通費等は、各自の負担とする。
9. 保険料 **2,000**円程度（実習期間中の損害保険料 ※変更もあり 後日支払）
10. 受講申込方法 同封の申込用紙、推薦書に1人ずつ（複数の場合はコピー）所定の事項を記入のうえ、**郵送にて**申し込む。
※同一施設から、複数名申し込む場合は、施設の推薦順位を明記すること。
※**FAX・メールでの申込不可**。
11. 申込先 〒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 研修センター 宛
TEL：0957-49-8057
12. 申込締切日 **令和3年6月3日（木）必着**
13. 定 員 **30名【定員を超えた場合は、選考によって決定】**

※ 受講決定については、6月10日に申込者全員に送付いたします。

受講決定通知が届かない場合には必ず、長崎県看護協会研修センターまでご連絡ください。

※ 電子メールアドレスは読みやすい文字で正確に必ずご記入ください。

記入がない方は受講ができません。

インターネット工事を予定の方につきましては仮のメールアドレス（yahoo や hotmail 等のフリーメール）でも構いませんので必ずご記入ください。