2019年度

教育ステ－ション事業　応募様式書類

　　　提出いただく書類　①～④

①第1号様式（申請用）　大阪府訪問看護実践研修事業　企画提案申込書

②第1号様式の２　大阪府訪問看護実践研修委託事業　企画提案書

③様式　１－１（申請用）　教育ステーション事業予算計画書（全体）

④総括表

第１号様式（申請用）

平成　　年　　月　　日

一般社団法人大阪府訪問看護ステーション協会　様

法人の所在地

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

2019年度大阪府訪問看護実践研修委託事業　企画提案申込書

　下記のとおり、大阪府訪問看護実践研修委託事業を提案いたします。

記

１　委託料　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　内訳　　　　　様式１のとおり

３　添付書類　　　大阪府訪問看護実践研修委託事業　企画提案書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（第１号様式の２）

　　　　2019年度　大阪府訪問看護実践研修（教育ステ－ション）事業

企画提案書

**１　実施期間**

**２０１９年4月　（予定）　　～　２０２０年　　１月　３１日**

**２　事業の目的**

|  |
| --- |
| （地域の現状、課題、課題解決に向けた取組みの方向性など）  地域の実情を把握し、地域資源を活用しながら訪問看護師の確保、育成、定着を図ると共に、訪問看護サービスの質の向上を目指した取り組みを行う。  　今年度は、災害に備えた研修や適正かつ健全な訪問看護ステーション運営のための研修を強化し、地域全体の訪問看護サービスの信頼性・対応性の向上を図る。 |

**３　事業内容**

|  |
| --- |
| 1. 地域の特性・資源の把握（情報収集）   情報収集の仕方や連携のための仕掛けなど、顔の見える関係構築への取り組みなどを記載。  参考となるデータ  ※各市町村数と高齢者数　高齢化率　※保健所、保健センター　※地域包括支援センター　※医療介護コーディネーター　※医療機関、基幹病院、地域支援病院　※訪問看護ステーション事業所数（営業日、緊急、機能強化型、専門性他）  ②地域の訪問看護師の人材育成に関すること  ○体験研修の実施について　対象者・広報の仕方・体験研修のスケジュールなど記載。  ③研修会   1. 災害研修　※必須   【目標　地域の訪問看護ステーション間で災害時対応の認識を共有する。】  時期・場所・対象者（数値）・方法・成果指標などを記載。     1. 法令順守：事業所自己評価ガイドライン浸透のための研修　※必須   【目標　地域の各訪問看護ステーションにおいてガイドラインの運用ができる。】  時期・場所・対象者（数値）・方法・成果指標などを記載。     1. 実践的な看護ケア研修（中堅訪問看護師を対象とした研修・地域支援病院との連携研修など）   ４）　その他  　　　　府民向け研修会、地域包括ケアシステム推進のための研修等 |

４　地域での協力体制

|  |
| --- |
| ・協力ステーション・ブロック活動との協働の方法  ・教育ステーション（複数）の場合は役割分担について（必須） |

**５　実施体制**

|  |
| --- |
| （責任者、実務者、役割分担） |

**６　事業スケジュ－ル**

|  |
| --- |
|  |

**７　その他特記事項**

|  |
| --- |
|  |

**10　企画提案書作成者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |

・　紙面が不足する場合は、枠を拡大または別葉としてください。

・　事業内容を補足説明する参考資料等がある場合は、併せて提出してください。