

訪問看護体験・研修のご案内

訪問看護に関心がある専門職を対象として、同行訪問や手技演習、カンファレンスの参加など、お持ちの経験、知識、技術に応じた実践的な体験研修を行うものです。

訪問看護に関心をお持ちの方の、ご参加お待ちしております

対象者

基本体験コース

看護師、准看護師、保健師、助産師のいずれかの資格をお持ちの方、看護学生で、訪問看護に関心のある方

管理者コース

新人管理者の方や、主任等これから管理者になる方

5月～12月末
実施中。お気軽
にご活用下さい。



【プログラムの種類、日時、内容】 ※受講料は無料です。

コース	日時	日数	主な内容
体験コース	2024年 12月まで	1日	訪問看護を体験することで、在宅療養者の生活をよりイメージしやすくするための研修です
管理者コース	2024年 12月まで	1日	実際の管理者のスケジュール調整や看護師のコミュニケーションの取り方などを見てもらいます

【申し込み方法】

申し込み書に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。

東大阪市：わかくさ老人訪問看護ステーション 星野・村井
TEL 072-984-9781 FAX 072-980-2198

(教育ステーション)

訪問看護ステーション体験・研修 申込書

ふりがな 氏名		男	生年月日	
		女	昭和 平成	年 月 日 生
住所	〒			
所属	※有職者の方は勤務先、職位をご記入ください。			
連絡先	TEL :			※ご希望の連絡方法 に○をしてください。
	FAX :			
E-mail :				
下記の項目にご記入ください (該当するものに○、またはご記入ください)				
資格	看護師	准看護師	保健師	その他 ()
経験年数	看護職経験 :	年		
	病棟経験 :	年		
	訪問看護ST経験 :	年		
	その他の経験 :	年		
離職期間	通算 :	年		
希望コース	() 看護業務コース	日間	希望ステーション	
	() 管理業務コース	日間	1	
	()	日間	2	
	()	日間		
体験して みたいこと				
質問等				

※お預かりした個人情報、教育ステーション事業の円滑な運営以外の目的で
利用することはありません。

申し込み先 わかくさ老人訪問看護ステーション

FAX : 072-980-2198

報告日

2024年度大阪府訪問看護実践研修事業 教育ステーション事業 2024年 月 日
(教育ステーション)

訪問看護ステーション体験研修報告書

ふりがな 氏名		体験日	2024年 月 日 ～ 月 日	() 日間
所属				
職種・職位	※該当するものを○で囲んでください。 看護師 その他 ()			
体験・研修 内容				
感想				
指導者からの コメント	指導スタッフ氏名			