

訪問看護を体験してみませんか？ 体験・研修プログラムのご案内

大阪府の委託を受け、訪問看護ステーションナウロマンティックでは訪問看護に関心のある専門職の皆様を対象に、体験型研修プログラムを実施しています。

同行訪問や手技演習、カンファレンス・勉強会への参加を通して、訪問看護の実際を“現場で学べる”内容となっています。

訪問看護に少しでも興味のある方はぜひご参加ください。

対象者

- ・看護師、准看護師、保健師、助産師の資格をお持ちで訪問看護に関心のある方
- ・スキルアップを目的に、他ステーションの実践を学びたい訪問看護師さん
- ・医療機関・介護施設等に勤務し、連携強化のために訪問看護を学びたい方

受け入れ期間

令和8年5月～12月

プログラム内容

- ・在宅（生活の場）での訪問看護の見学
 - ・他職種連携の実際の理解 など
- 訪問看護の現場を体感し、在宅療養のイメージを深めていただけます。
※受講料：無料

申し込み方法・問い合わせ先

- ・申込書に記入の上、下記までFAXで送付ください。

訪問看護ステーション ナウロマンティック（担当：藤岡）

電話：06-4398-3252 FAX:06-4398-3253

〒557-0043 大阪市西成区玉出東2-2-6 マーブロイ帝塚山2階

大阪府訪問看護実践研修事業(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

訪問看護ステーションナウロマンティック 宛
FAX : 06-4398-3253

申し込み日 2026年 月 日

ふりがな 氏名	生年月日	
	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 助産師 その他()	
経験年数	看護職経験: 年 病棟経験: 年 訪問看護経験: 年 その他の経験: 年	
離職期間	通算: 年	
コース (希望コースに○をつけてください)	() 看護実務コース () 日間	希望ステーションがあればご記入ください
	() 管理実務コース () 日間	1・
	() コース () 日間	2・
体験してみたいこと		
質問等		

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