

コンサルテーション事業のご案内

訪問看護師のケアの質向上を目的として、
コンサルテーション事業（同行訪問・電話相談等）を
実施しております。
現場での課題や対応に関するご相談に対し、
専門的な視点から支援いたします。ぜひご活用ください。

■コンサルテーション内容

- ステーションの運営（事業・教育・人材育成等）に関するご相談
- リハビリテーション職種（PT,OT,ST）との連携に関する相談
- 看護実践における課題への対応
（困難事例の対応、看護サービスの内容や方法に関する助言）

■実施方法

- ・同行訪問による助言
- ・電話または対面による相談対応

■利用概要

- ・相談料：無料
- ・受付期間：2026年12月末まで（随時受付）
- ・受付時間：月～金 9：00～17：00



相談窓口

（2026年度市南ブロック教育ステーション）

訪問看護ステーション ナウロマンティック

まずは別紙申込用紙（FAX）でお申し込みください。

○FAX: 0 6 - 4 3 9 8 - 3 2 5 3

訪問看護ステーションナウロマンティック（担当：藤岡）

〒557-0043 大阪市西成区玉出東2-2-6 マーブロイ帝塚山2階

TEL 06-4398-3252

FAX 06-4398-3253

2026年度 大阪府訪問看護実践研修事業

コンサルテーション事業申込書

訪問看護ステーションナウロマンティック 宛

FAX番号 : 06-4398-3253

依頼先 (コンサルティ)	事業所名
	お名前 (担当者)
	住所
	TEL: FAX :
	メールアドレス
対応希望内容 (希望する対応に○をつけてください)	同行訪問 ・ ステーションでの対面面接 ・ 電話サポート ・ その他
症例の概要 (利用者住所・氏名は記入しないこと)	
コンサルテーション依頼事項 (簡潔明瞭に、効果を評価しやすいように具体的に書くこと)	
同意書の有無	<input type="checkbox"/> 同意書あり <input type="checkbox"/> 同意書なし ※コンサルタントによる同行訪問、カンファレンス参加をご希望の場合は利用者の同意が必要です。