

# 訪問看護ステーション体験研修のご案内

在宅分野で働く訪問看護師（管理者も是非）  
セラピストや介護職（ケアマネジャー含む）

実際に訪問看護師やセラピストと一緒に同行訪問をしたり、  
カンファレンスの見学などを行います。

ターミナル・小児・精神科訪問看護など、他のステーションを  
体験してみたい方、管理業務や運営について見学したい  
管理者の方など、ぜひ一度体験してみませんか？

**研修費無料**

日数

1日～5日

日程

2026年12月末まで

主な内容

- 同行訪問（看護・リハビリ）、各種カンファレンスの見学
- 訪問看護ステーション内の日常業務見学、地域活動への参加  
見学、多職種連携についての見学等

申込方法

- QRコードから
- 申込書に必要事項を記入のうえFAXにて

研修場所

市東ブロック教育ステーション及び協カステーションより選択  
城東区：訪問看護ステーションおおみち  
東成区：訪問看護ステーション東成おおみち  
鶴見区：おかもと訪問看護ステーションつるみ  
生野区：IKUNO訪問看護ステーション  
浪速区：日本橋老人訪問看護ステーション  
中央区：Sieg訪問看護ステーション



★申し込みや問い合わせは教育ステーションである下記へお願いいたします。

りんくる訪問看護ステーション

担当者 渡邊

大阪府大阪市鶴見区鶴見4-10-18

マッシーモ鶴見1階



QRコードからお申込みお願いします

↓電話・FAXからのお申込み希望の方↓

○電話：06-6923-9225

「教育ステーション事業の相談です」とお伝えください

○FAX：06-6923-9227

2枚目【申込用紙】をご活用ください

2026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 申し込み日

市東ブロック

2026年 月 日

りんくる訪問看護ステーション

## 訪問看護ステーション体験研修 申込書

ふりがな 氏名		男 ・ 女	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・学生 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		
	( )	日間	1	
	( )	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 りんくる訪問看護ステーション

FAX : 06-6923-9227