

訪問看護ステーション体験研修のご案内

病院・クリニック勤務の看護師・セラピスト・相談員の方など

訪問看護ステーションで、看護師と一緒に訪問にまわったり（同行見学訪問）、所内でのカンファレンスの見学などを行います。訪問看護に興味のある、病院・クリニックの看護師・セラピストや相談員の方なども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	<ul style="list-style-type: none">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	<ul style="list-style-type: none">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