



訪問看護ステーション 体験研修のご案内



このたび、訪問看護ステーションソレイユは大阪府の委託を受け、市西ブロック教育ステーションとして訪問看護の体験研修を実施することになりました。

この研修は、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、カンファレンスや勉強会等への参加など、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でしたらどなたでも歓迎いたしますので、ご参加お待ちしております。

【対象者】

- ☀️ 訪問看護に関心のある看護学生
- ☀️ スキルアップのために、他の訪問看護ステーションの実践を体験したい訪問看護師やセラピスト
- ☀️ 訪問看護ステーションの管理者の役割や業務について学びたい看護師
- ☀️ 介護職や医療機関の看護職等で、連携の質向上のために訪問看護の体験や研修を受講したい方

コース	日時	日数	主な内容
看護業務コース	8時半～16時	5日まで可	・オリエンテーション・訪問同行・担当者会議・カンファレンス等
管理業務コース	10時～16時	2日まで可	・オリエンテーション(訪問看護の対象者・内容・多職種連携・感染対策等) ・管理業務について講義 (保険制度・人材管理・倫理・安全管理・地域連携・レセプト業務等) ・退院前カンファレンス・サービス担当者会議・地域ケア会議等見学



訪問看護の
体験研修を
してみませんか？
研修費は無料です。



【申込み・問合せ先】

訪問看護ステーションソレイユ (担当：相澤)

■申込み方法 申込用紙にご記入の上、FAXでお申込みください。

FAX:06-6131-5745 TEL:06-6462-7208



FAX:06-6131-5745

宛先:市西ブロック 訪問看護ステーションソレイユ

訪問看護ステーション体験研修 申込書

《受付期間:2026年4月~2026年12月31日まで受付中》

申込日 2026年 月 日

ふりがな		性別	
氏名		年齢	歳
所属			
住所・連絡先	〒 ※住所・連絡先は所属先でも構いません。		
※ご希望の連絡方法に ✓をしてください。	<input type="checkbox"/> TEL: <input type="checkbox"/> FAX: <input type="checkbox"/> 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 訪問看護ステーション経験: 年 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション管理者 その他の経験: 年 ※管理者の方のみチェックしてください。		
離職期間	通算: 年		
希望コース	<input type="checkbox"/> 看護業務コース 日間 <input type="checkbox"/> 管理業務コース 日間		
体験先希望 ステーション	第1希望		※市西ブロックのステーションより 第2希望までご記入ください。
	第2希望		
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。