

平成 29 年度

看護職員介護施設等再就業研修

介護施設における看護職の役割を理解し、利用者様を支援できるようなプログラムです。
高齢者看護の知識や技術を学びませんか？ 再就業に向けてお手伝いします。

1. 日 時 平成 30 年 2 月 26 日(月)、27 日(火)、3 月 1 日(木)、 9 時 30 分～15 時 30 分
2. 場 所 静岡県看護協会会館 第1会議室
3. 対 象 潜在看護師、介護施設等への就業希望者
4. 研修内容 講義・演習・施設見学
 - 1) 介護施設の特徴と看護の役割
 - 2) 高齢者の特徴と基本的なケア
(認知症の基礎知識、摂食・嚥下ケア、皮膚・排泄ケア、看取りケア)
 - 3) 吸引の技術演習
5. 募集人員 20名
6. 参加費 無料
7. 申し込み方法 電話・メール・Fax のいずれかで
次頁の内容を静岡県ナースセンターにご連絡ください。
8. 申し込み期間 平成 30 年 1 月 9 日(火) ～ 2 月 9 日(金)
9. 主 催 静岡県ナースセンター
10. その他 静岡県看護協会会員でなくても申し込めます。
昼食をご持参ください。
託児費の一部支援をします。

送付先及び問い合わせ

静岡県ナースセンター

担当 山本

〒422-8067

静岡市駿河区南町 14-25 エスパティオ3階

TEL 054-202-1761

FAX 054-202-1762

E-mail kyouiku-sinjin@tokai.or.jp



平成 29 年度【看護職員介護施設等再就業研修】申込事項

申込日 年 月 日

| | | | |
|-------------------------|--------|-----------|----------|
| フリガナ | | | 性別 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 (年齢) | 西暦 | 年 月 日 (才) | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 日中の連絡先をお書きください | 電話 | Fax | E-mail |
| 職種 ○で囲む | 保健師 | 助産師 | 看護師 准看護師 |
| 経験年数/離職年数 | 経験年数 年 | 離職年数 年 | |
| ナースセンター登録 (求職登録) | あり | なし | |
| 受講動機 | | | |
| ※就業している方 就業先 就業期間 | | | |
| 一時保育 ○で囲む | 要 | 不要 | |

申し込み期日 平成 30 年 2 月 9 日(金)

公益社団法人静岡県看護協会

静岡県ナースセンター

TEL 054-202-1761 FAX 054-202-1762