

2025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

南河内ブロック
大阪府済生会富田林訪問看護ステーション

訪問看護ステーション体験研修のご案内

このたび、大阪府済生会富田林訪問看護ステーションは大阪府の委託を受け、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	8：45～15時	3日まで可	・オリエンテーション・訪問同行・担当者会議・カンファレンスなど
管理業務コース	8：45～15時	1日	・オリエンテーション・訪問同行・退院前カンファレンス・往診同行など

【申し込み方法】

申し込み書に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。

【受講の決定】

お住いの近くのステーションをご希望あれば、相談・調整してみます。
申し込み多数の場合は抽選となります。

【申し込み・問い合わせ先】

大阪府済生会富田林訪問看護ステーション 担当 山下
電話 0721-29-4425 FAX 0721-29-4459
〒586-0082 富田林市向陽台1-3-36

2025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
南河内ブロック
大阪府済生会富田林訪問看護ステーション

申し込み日
2025年 月 日

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 : FAX : E-mail :	※ご希望の連絡方法 に○をしてください。	
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 () 管理業務コース 日間 () 日間 () 日間	希望ステーション 1 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 大阪府済生会富田林訪問看護ステーション
FAX : 0721-29-4459