令 和 ４ 年 度

第２６回看護補助者研修会開催要項

１　目　　的　　看護チームの一員である看護補助者の役割と業務範囲、心構えを理解する。また、看護補助者が実施する日常生活に係る業務のうち、医療安全と感染防止に関する基本的知識を理解し、技術等を習得する。

２　主　　催　　一般社団法人　福島県病院協会

３　開催日程　　別紙１　開催日程表に記載のとおり
A 日程：１１/２９（火）　　B 日程：１２/　２（金）
C 日程：１２/　６（火）　　D 日程：１２/１３（火）
E 日程：１２/１６（金）
いずれも開会 13:30 ～ 閉会 16:30

４　内　　容　　別紙２　研修会プログラムに記載のとおり

５　開催方法　　オンラインライブ配信（webx 会議システム）

６　受講対象者　　県内の病院に勤務する看護補助者等

７　受講証明書　　研修会受講終了後、後日郵送にて交付

８　参加費　　一名 2,000 円　税込（病院協会会員外の非会員は、2,500 円）
※参加申込みと同時に、お申込み人数分の参加費を指定口座へお振込みください。（個人振込も可。前払い制となります）
※振込手数料は、ご負担願います。
※領収書は発行いたしません。金融機関の振込依頼書・振込受領書をもって領収書と代えさせていただきます。
※開催日程表の申込期限まで指定振込口座にお振込み願います。

９　申込方法　　各日程の申込締切日まで、指定の参加申込書にて FAX で申し込む。
【FAX　024-521-2986】　（注意書きをお読み願います）
※折り返し申込みの E-mail アドレスに受理通知を送付いたします。受講者名、メールアドレスのご確認をお願いします。
※申込締切日は開催日程毎に異なりますのでご注意下さい。

10　留意事項
（１）Web ネット環境（有線接続 LAN を推奨）・パソコン動作確認等、事前の準備をお願いいたします。ご入金確認後、接続 URL 及び研修会資料をメールにてお送りいたします。研修会資料は、各自印刷してご準備ください。

（２）お申込み後、受理通知又は接続 URL 等が届かない場合はご連絡願います。
また、申込みの方が参加できなくなった場合は、代替の方のご参加は可能です。
事務局までご連絡をお願いいたします。

別 紙 １

令和４年度 第２６回看護補助者研修会開催日程表(開催日順)

	開催月日 ＜申込締切り期限日＞	講　　師	
A日程	１１月２９日（火） 申 込 締 切 り ＜11月 21日（月）＞	一般財団法人大原記念財団 大原綜合病院	＜講義Ⅰ＞ 看護師長　齋藤　美樹先生 ＜講義Ⅱ＞ 看護師長　伊藤小枝子先生 （安全管理室） 看護師長　茨木　直子先生 （感染管理室）
B日程	１２月　２日（金） 申 込 締 切 り ＜11月 24日（木）＞	いわき市医療センター	＜講義Ⅰ＞ 副看護部長　吉田みどり先生 ＜講義Ⅱ＞ 看護師長　佐々木健一先生 （医療安全管理室副室長） 副看護師長　飯高　祐子先生 （感染管理室　感染管理認定看護師）
C日程	１２月　６日（火） 申 込 締 切 り ＜11月 28日（月）＞	南相馬市立総合病院	＜講義Ⅰ＞ 看護師長　加藤　美和先生 ＜講義Ⅱ＞ 看護師長　枡谷　拓郎先生 （医療安全管理室次長） 副看護師長　西畑利恵子先生 （感染制御室次長補佐）
D日程	１２月１３日（火） 申 込 締 切 り ＜12月　5日（月）＞	医療法人辰星会 枡記念病院	＜講義Ⅰ＞ 看護部課長　國分栄久子先生 ＜講義Ⅱ＞ 看護部課長　黒沢　由美先生 看護部課長　伊藤　和恵先生
E日程	１２月１６日（金） 申 込 締 切 り ＜12月　8日（木）＞	公益財団法人湯浅報恩会 寿泉堂綜合病院	＜講義Ⅰ＞ 看護科長　羽賀　貴子先生 ＜講義Ⅱ＞ 看護科長　齋藤登志子先生 (医療安全室 副室長 統括リスクマネージャー) 係　　長　亀山　幸恵先生 （感染対策室 感染管理認定看護師）

【 担当病院 看護部(科)責任者 】

＜A日程＞ 景井多紀子　一般財団法人大原記念財団 大原綜合病院 副院長兼看護部長　℡.024-526-0300
＜B日程＞ 長谷川吉子　いわき市医療センター　副院長兼看護部長　℡.0246-26-3151
＜C日程＞ 小野田克子　南相馬市立総合病院　看護部長　℡.0244-22-3181
＜D日程＞ 阿久津　功　医療法人辰星会枡記念病院　看護部長　℡.0243-22-3100
＜E日程＞ 岡部美智江　公益財団法人湯浅報恩会寿泉堂綜合病院 総看護科長　℡. 024-932-6363

別紙 2

令和４年度　第２６回看護補助者研修会プログラム

Ⅰ　開　　会　　13：30

Ⅱ　主催者あいさつ

Ⅲ　研　　修

【講義Ⅰ】　『看護補助者の業務内容と基礎的な知識』　　13：35～
（講義時間６０分）

＜内　容＞（１）看護チームの一員としての看護補助業務
・医療制度の概要
・看護補助者の主な業務範囲

（２）看護補助業務を遂行するための基礎的知識
・看護師と看護補助者の役割分担・連携
・看護チームとしての情報共有「報告・連絡・相談」
・看護補助者として必要な基本姿勢（自己の健康管理、守秘義務・法令遵守、個人情報の保護）

【講義Ⅱ】　『医療安全と感染防止』　　14：50～
（講義時間９０分）

＜内　容＞（１）医療安全の基礎知識
・医療安全に用いられる用語
・看護補助業務における安全

（２）感染予防の基礎知識
・起こりやすい院内感染
・感染予防策の方法（手洗い・消毒）

Ⅳ　受講証明書交付　(後日郵送)

Ⅴ　閉　会　　16：30

NO.1

送信先：一般社団法人福島県病院協会　御中　（FAX 送信先：024-521-2986）

令和４年　　月　　日

令和４年度　第２６回看護補助者研修会 参加申込書

医療機関名		担当者氏名	
電　　話	（　　）　　－	ＦＡＸ	（　　）　　－

※希望する A～E 日程に〇で囲みお申し込みください。複数の会場に分散参加の場合は、開催日別に分けてお申し込みください。

※NO.2 の注意書きをよくお読みいただき、参加申し込み及び参加費の振込みをお願いいたします。

開　催　日　程

A 日程:11/29（火）・　B 日程:12/2（金）・　C 日程:12/6（火）・　D 日程:12/13（火）・　E 日程:12/16（金）

	職　　名	氏　　名	メールアドレス（必須）
1			
2			
3			
4			
5			

令和４年度看護補助者研修会に上記のとおり申し込みいたします。

【ご　注　意】

注１）別紙１の開催日程表（A～E 日程）の申込締切り期限日まで、参加申込書の送付（FAX）並びに参加料のお振込みをお願いいたします。

※締切り期限日までに参加料のお振込みが確認できなかった場合は、キャンセルとさせていただきます。

※参加料のお振込み後は、原則返金できませんのでご注意ください。

※当日、申し込みの方が参加できなくなった場合、代替の方の参加は可能です。事前に事務局までご連絡ください。

※施設内で分散して参加を希望する場合は、各々の開催日程別に参加申込書を作成して提出してください。（混在不可）

注２）研修会当日、オンライン配信（Web 会議システム）に接続するパソコンのメールアドレスを必ずご記入ください。
お振込み確認後、事務局から接続 URL を送付いたします。研修会開催日までに接続確認をお願いします。
（接続確認時間　平日　9：00～12：00・13：00～17：00　事前に事務局　024-521-1752 までご連絡をお願いいたします）

注３）ネット環境は有線 LAN での接続を推奨します。（携帯等で電波の状況の不具合で切断された場合は責任を負いません。）
オンライン参加方法・配布資料等につきましては、申込書に記載されたメールアドレスへ送信しますので、メールを受け取れるよう事前に設定の準備をお願いします。届かない場合は、事務局までご連絡をお願いいたします。

注４）お振込の依頼人名は、医療機関名のみの記載でお願いします。（「○○○病院」のみ。○○法人、財団名の記載は不要です。）

※個人で参加する場合は、医療機関名（病院名）と氏名（参加者本人名）を記載して下さい。

※注 1）で分散して参加希望する場合のお振込みは、1 施設まとめてのお振込みでお願いいたします。

※振込手数料は、ご負担願います。

【　振　込　先　】

東邦銀行　本店　普通預金　14996　　一般社団法人　福島県病院協会　　会長　佐藤（さとう）　勝彦（かつひこ）