



2024年度大阪府訪問実践研修事業 市東ブロック教育ステーション事業 訪問看護ステーション体験研修のご案内

在宅分野で働く訪問看護師（管理者もぜひ♪）・リハビリセラピスト・
介護職（ケアマネジャーなど）



訪問看護の体験研修
してみませんか？

訪問看護ステーションおおみち・訪問看護ステーション東成おおみちでは、2024年度大阪府の委託を受け市東ブロックの教育ステーション事業を行っています。その一環として訪問看護の体験研修を実施しています。実際に訪問看護師や訪問リハビリセラピストと一緒に同行訪問をしたり、カンファレンスの見学などを行います。ターミナル・小児・精神訪問看護など、他のステーションを体験してみたい方、管理業務や運営について見学したい管理者の方など、ぜひぜひ一度体験してみませんか？



研修費は無料

【日時、内容】

| 日数 | 日時 | 主な内容 |
|----|-----------------|--|
| 1日 | 2024年 12月末まで | 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など・・・ |

【申し込み方法】

申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください。
（申込書は、大阪府訪問看護ステーション協会HPでもダウンロードできます）

【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（教育ST）
- ・中央区 Sieg（ジーク）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
- ・東成区 訪問看護ステーション東成おおみち（教育ST）
- ・天王寺区 メンタルラボ訪問看護ステーション
- ・生野区 訪問看護ステーション鳳凰
- ・鶴見区 訪問看護ステーションカルミア



- ★申し込みや問い合わせは教育ステーションである下記のみへお願いいたします。
- ★新型コロナウイルス感染症の状況により内容の変更及び中止や延期となる場合がございます。

【受講の決定】

応募多数の場合は抽選になります。

申し込み・問い合わせ先
訪問看護ステーションおおみち（担当：川本）
訪問看護ステーション東成おおみち（担当：藤田）
連絡はコチラへ→ TEL 06-6967-1123 Fax 06-6962-3328



訪問看護ステーション体験申込書

| | | | | |
|------------------------------------|---|-------------|--|----------|
| ふりがな 氏名 | | 男 ・ 女 | 生年月日 年 月 日 生 | |
| 住所 | | | | |
| 連絡先 | 〒 ※住所・連絡先は所属先でも構いません | | | |
| 所属先 | | | | |
| 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 | | |
| 体験先希望 ステーション | 第1希望 | | ★市東ブロックの教育ステーション及び協カステーションより第2希望 までご記入ください。尚、体験の内容・日程によってはご希望に添えない 場合がございます。ご了承ください。 | |
| | 第2希望 | | | |
| 希望日 | 第1希望 | 年 月 日（ ） | 第3希望 | 年 月 日（ ） |
| | 第2希望 | 年 月 日（ ） | 第4希望 | 年 月 日（ ） |
| 希望コース | <input type="checkbox"/> 看護業務コース <input type="checkbox"/> 管理業務コース | | | |
| 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

FAX送付先 訪問看護ステーションおおみち（市東ブロック教育ステーション）

FAX 06-6962-3328