

## 令和5年度 訪問看護ハラスメント研修（管理者研修）開催要項 ～事業所として取り組むべきこと～

1. 目的：訪問看護の進展に伴い、暴力・ハラスメント事故も増加するが、これらは、本人の錯誤や不注意によらず発生するものである。勤務環境改善の観点から職員が安全に訪問看護活動を行うため、事業所として暴力・ハラスメント対策に取り組むべき内容や方策を学び、離職防止につなげる。
2. 実施方法：集合研修（来館）、Web研修（オンライン）
3. 開催場所：来館：奈良県 看護研修センター（橿原市四条町288-8）3階大研修室  
オンライン：職場・自宅等
4. 開催日：2023年9月2日（土）10:00～16:00
5. 募集人数：集合（来館）15名、Web（オンライン）35名 計50名
6. 受講料：無料（予定）県受託事業の状況により、受講料等、変更になる場合があります
7. 対象者：訪問看護事業所の看護管理者およびその役割を担う予定の者  
なおWeb研修を選択する場合は、ZOOMによる参加が可能なWeb環境があること

### 8. 日程

開催日	時間	研修内容	講師
9月2日 （土）	10:00～10:10	暴力・ハラスメントの現状報告 （令和4年度奈良県訪問看護実態調査結果）	看護協会（事業担当理事）
	10:10～16:00	・事案発生前の管理者としての取組み方 （労務管理含） ・予防策（クレーム対応）、事案発生当日の 対応（職員教育への）セクハラ対策・コミュニ ケーションスキル ・管理者自身のストレスマネジメント ・予防と対応方法（管理者の意見交換）	労務コンサルティングR&L 社会保険労務士 井上 基子

9. 申込方法：集合参加は Google フォーム または 別紙 申込、Web参加は Google フォーム 申込  
下記URLからGoogle申込ができます（Google申込の詳細は別紙にも記載）  
<https://docs.google.com/forms/d/1FqxhyJUZky2io2QgjuwQ1Hf4famuf-AwluWwhWdRCIN4/edit>  
Google申込がわからない場合、URLを送信しますので、メール文面に研修名・名前を入れ、  
メールアドレスをお知らせください。（別紙連絡先のメール参照）

10. 申込期間：8月14日（月）～8月25日（金）13時必着

11. 受講通知：Google申込は、申込受付メール（自動返信）がありますが、受講通知ではありません。  
研修日の概ね1週間前頃に、看護協会からメールかFAXで「受講番号」を通知します。  
研修日3日前において「受講番号通知」がない場合は、電話連絡をお願いします。

申込/問合せ先：〒634-0813 奈良県橿原市四条町288-8 TEL：0744-25-4014  
公益社団法人 奈良県看護協会（看護研修センター） FAX：0744-24-7703  
「訪問看護ハラスメント研修」担当（地域看護事業部理事）

別紙 研修日：9月2日

複写可

令和5年度 訪問看護ハラスメント研修(管理者研修)

集合参加 FAX 申込書 番号：0744-24-7703

(個人情報の取り扱いについて) 受講申込に際して得た個人情報は、研修案内・研修に際しての連絡、講師および奈良県に学習ニーズの把握や評価に伴う内容報告等に用い、この目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。

開催日	2023年9月2日(土) 10:00~16:00
申込期日	8月14日~8月25日 13時(定員に満たない場合延長あり)

### 訪問看護事業所情報

研修資料等の郵送が必要な場合は、施設の住所宛に郵送します。

施設名			
施設住所			
電話番号		FAX 番号	
代表者名		職位	

### 集合参加者の情報 (集合参加も Google フォームからの申込可です)

参加者氏名	※会員 No. 会員以外は 非会員と記載する	職位 <input type="checkbox"/> に✓ 必要時( ) 記載	協会記載(返信)欄	
			受講番号	
		<input type="checkbox"/> 所長/管理職(副所長含) <input type="checkbox"/> 主任職 <input type="checkbox"/> その他→( )	受講番号	
		<input type="checkbox"/> 所長/管理職(副所長含) <input type="checkbox"/> 主任職 <input type="checkbox"/> その他→( )	受講番号	
		<input type="checkbox"/> 所長/管理職(副所長含) <input type="checkbox"/> 主任職 <input type="checkbox"/> その他→( )	受講番号	

※会員 No. 記載欄について 受講選考等における非会員の方の不利益が生じるものではありません。

## Web 参加の方 ≪ Google フォーム 申込方法 ≫

<https://docs.google.com/forms/d/1FqxhyJUZky2io2QgJwQ1Hf4famuf-AwluWwhWdRCIN4/edit>

上記 URL 部分(クリック)または QR コードを読み取り、必要事項を入力のうえ送信してください

Google フォームに入れ(わからない)場合は、

QR コード

受付担当へメールしてください。URL をメール返信します。



連絡先：公益社団法人 奈良県看護協会

研修担当 地域看護理事 Tel: 0744-25-4014 FAX: 0744-24-7703

受付担当 川合 e-mail: kawai@nara-kango.or.jp