

令和5年度 訪問看護ハラスメント研修（基礎研修）開催要項

- 目的：患者や家族等からの暴力・ハラスメント事故は、訪問看護従事者の錯誤や不注意によらず発生するものである。スタッフ、管理者双方の暴力・ハラスメントに対する基礎知識と対応能力を習得することで、安全に安心した訪問看護活動の勤務環境改善をし、離職防止につなげる。
- 実施方法：集合研修（来館）、Web研修（オンライン）
- 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）
オンライン：職場・自宅等
- 開催日：【集合・オンライン】2023年5月27日（土）14:00～16:00 3階大研修室
【DVD活用：オンライン】★5/27研修の収録動画を配信（Web限定）
①6月23日（金）②7月29日（土）③10月19日（木）④11月11日（土）⑤12月5日（火）
- 募集人数：【集合・オンライン】集合（来館）15名、Web（オンライン）45名 計60名
【DVD活用：オンライン】Web（オンライン）各日20名
- 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
- 対象者：訪問看護事業所の看護職
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
- 日程/期間：【集合・オンライン】申込期間 2023年5月1日（月）～5月17日（水）13時必着

開催日	時間	研修内容	講師（敬称略）
★5月27日（土）	14:00～16:00	奈良県の暴力・ハラスメントの現状 （令和4年度奈良県訪問看護実態調査結果）	奈良県看護協会担当者
		利用者や家族からの暴力・ハラスメント対策に関する基礎的知識と対応方法	前日本看護協会 参与 保健師/看護師/弁護士 参議院議員 友納 理緒

：【DVD活用：オンライン】申込期間 下記各13時必着

開催日	時間	申込期間	研修内容	講師（敬称略）
① 6月23日（金）	13:30～15:30	6/5～6/16	利用者や家族からの暴力・ハラスメント対策に関する基礎的知識と対応方法	前日本看護協会 参与 保健師/看護師/弁護士 参議院議員 友納 理緒
② 7月29日（土）	10:00～12:00	7/10～7/21		
③ 10月19日（木）	13:30～15:30	10/2～10/13		
④ 11月11日（土）	10:00～12:00	10/19～11/2		
⑤ 12月5日（火）	13:30～15:30	11/20～12/1		

- 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/1N7uQ_VUVOHRAoXG1AI36tbbTbCzFz_kX7dFfUE6F-NQ/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）
- 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（地域事業部理事）

別紙 研修日★5/27. ①6/23. ②7/29. ③10/19. ④11/11. ⑤12/5 複写可
 令和5年度 訪問看護ハラスメント研修(基礎研修)
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。

希望日程欄に ○印 をつけてください (日程毎に申込期日が違いますのでご注意ください)

	★5/27 PM		①6/23 PM		②7/29 AM
申込期日	5/1~5/17	申込期日	6/5~6/16	申込期日	7/10~7/21
	③10/19 PM		④11/11 AM		⑤12/5 PM
申込期日	10/2~10/13	申込期日	10/19~11/2	申込期日	11/20~12/1

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/1N7uQ_VUVOHRAoXG1A136tbbTbCzfz_kX7dFfUE6F-NQ/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 フォームに入れない (わからない) 場合は、
 受付担当へメールしてください。URL をメール返信します。

QR コード



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