

奈良県受託事業を予定しています

令和2年度奈良県精神科訪問看護研修 募集要項

～「精神科訪問看護基本療養費」算定の届出要件を満たす研修～

- 1 目的：地域で暮らす精神障がい者と関係を築き、医療の継続支援や病状悪化の早期対応を含め、精神科訪問看護における必要な知識・技術を習得し、質の高い訪問看護が実践できる人材の育成を目的とする。
- 2 主催：公益社団法人奈良県看護協会（奈良県受託事業）
- 3 実施方法：集合研修
- 4 開催場所：奈良県看護研修センター（橿原市四条町 288-8）
- 5 開催期間：1回目 令和2年8月1日(土)、2日(日)、8日(土)
2回目 令和2年11月14日(土)、15日(日)、21日(土)（予定）
研修時間（予定）：9時00分～17時00分（受付 8:30～9:00）
- 6 募集人員：40名
- 7 参加費：2,200円（税込）/3日間（予定）
- 8 応募要件：以下のすべての要件を満たす者
 - ① 保健師・助産師・看護師・准看護師の免許を有する者
 - ② 奈良県内に在住又は県内の施設に勤務している者^{※1}
 - ③ 精神科訪問看護に関心のある看護職
 - ④ 全日程出席できる者但し、応募者多数の場合は、県内の施設に従事している者を最優先とします。
※1 看護管理者相当の方に確認を受けること

9 講習会内容

開催日・時間	講義内容
8月1日(土) (11月14日(土))	・開講式・オリエンテーション ・精神保健福祉の現状と動向 ・精神科訪問看護の動向 ・精神障がい者の家族支援、地域資源の活用、他職種連携
8月2日(日) (11月15日(日))	・精神疾患と治療、薬物療法 ・精神科訪問看護の基本 ・日常生活の援助
8月8日(土) (11月21日(土))	・精神障がい者への医療継続支援、対人関係の援助 ・精神科訪問看護の実際・事例検討 ・閉講式

10 修了証の発行

3日間の日程を遅刻早退なくすべて受講された場合、奈良県看護協会会長名で修了証を発行します。

- 11 申込方法：精神科訪問看護研修受講申込書に必要事項を記入し、
(1回目) 5月18日(月)～5月29日(金)
(2回目) 8月31日(月)～9月11日(金)に郵送してください。

宛先 〒634-0813 奈良県橿原市四条町 288-8 奈良県看護研修センター
地域看護事業部 精神科訪問看護担当宛

- 12 受講可否通知：6月19日(金)（1回目）、10月2日(金)（2回目）までに受講可の通知および参加費払込についての案内を郵送します。
- 13 参加費振込：受講可の通知が来ましたら、下記に振り込みをお願いします。

払込期限：(1回目) 7月 3日(金)
(2回目) 10月16日(金)

振込先：郵便局 口座番号：01030-4-53364 口座名義：公益社団法人奈良県看護協会
通信欄：精神科訪問看護研修／受講番号／受講者氏名（フルネーム）を記入して下さい。

令和 2 年度奈良県精神科訪問看護研修 受講申込書

申込日：令和 2 年 月 日

各申込期間に、長形 3 号封筒（返信先住所記入 84 円切手貼付）を添えて郵送してください。

ふりがな：	資格	・保健師 ・助産師 ・看護師 ・准看護師
氏名：		
自宅住所 〒 -		
勤務先（正式名称で記入）		
勤務先住所 〒 -		
電話：	F A X：	
研修参加動機・研修後の活動予定など		
<p>※確認書（看護管理者相当の方が記入してください。） 上記の者は、奈良県精神科訪問看護研修を受ける要件を満たしていることを確認しました。</p> <p>施設名： _____</p> <p>看護管理者名 _____ 印 職位(名)： _____</p> <p>貴施設の「精神科訪問看護基本療養費」算定の有無： 1、算定済み 2、研修後算定予定 3、算定未定</p>		

協会ホームページからダウンロード可です。