奈良県受託事業を予定

研修 No. 118

令和４年度 奈良県訪問看護師養成講習会　募集要項
～訪問看護ｅラーニング活用～（訪問看護人材養成基礎カリキュラム）

１. 目　　的：社会のニーズに応じて、在宅での療養生活を可能にするために、基本的知識・技術・態度を修得し、より質の高い看護サービスを提供できる訪問看護師の育成。

２. 主　　催　：公益社団法人奈良県看護協会

３. 実施方法　：「訪問看護ｅラーニング」による学習と集合研修や実習の組み合わせにより実施する。

４. 開催場所　：1）訪問看護ｅラーニング：自宅での自己学習
2）集合研修：奈良県看護研修センター（橿原市四条町 288-8）
3）実習：訪問看護ステーション（当協会が指定する事業所・自身が所属する事業所は不可）

５. 開催期間　：令和４年７月６日（水）～令和５年１月 25 日（水 ）
＊「訪問看護ｅラーニング」の受講可能期間はユーザＩＤ・パスワード発行日から５ヶ月
＜ＩＤ・パスワードは７月６日発行予定＞

６. 募集人数　：30 名

７. 費　　用　：4,850 円予定（奈良県受託事業予定の費用）

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
③訪問看護に関心のある看護職
④全日程出席出来る者
⑤本人のパソコン等の電子メールアドレスがある者
⑥別記のパソコンの推奨環境が整っており、パソコンの基本操作ができる者。
＊日本訪問看護財団のホームページ上の「訪問看護ｅラーニング」体験版が問題なく視聴でき（音声、画像移行等）、テスト送信ができること。推奨環境・体験版を視聴し、ｐｃ推奨環境・体験版チェック欄には「〇」印を記入する。
⑦e ラーニング受講にあたり「注意事項」「利用規約」を読み、同意する者。
＊「注意事項」「利用規約」下記の奈良県看護協会ホームページに掲載します。
ホームページ(https://www.nara-kango.or.jp) ＞ 教育・研修 ＞ 各種ダウンロード ＞「奈良県訪問看護師養成講習会」『訪問看護ｅラーニング受講に際しての注意事項』『e ラーニング利用規約』を読み、利用規約・注意事項同意する「〇」印を記入する。
⑧実習期間中は看護職賠償責任保険に加入し、事故・災害の自己責任がとれる者（参加費には保険料金が含まれています）

９. 講習会内容　：①訪問看護ｅラーニング：自己学習　**※有効期間５ケ月**
＊受講可能期間：７月６日（ユーザＩＤ・パスワード発行）～12 月５日
②集合研修４日間
③実習３日間　＊実習には「ｅラーニング修了証書」が必要。

［スケジュール］

開催日	時間	講義名
7 月 6 日（水）	10:15 ～10:30 10:30 ～12:30 13:30 ～16:00	開講式・受講オリエンテーション 訪問看護の仕組み・役割 在宅での緩和ケアの実際
9 月 14 日（水）	10:00 ～12:30 13:30 ～16:00	疾患や障がいのある小児の在宅看護の実際 在宅での精神・認知症看護の実際
10 月 22 日（土）	10:00 ～12:30 13:30 ～16:00	在宅での褥瘡ケア、排泄ケアの実際 在宅における呼吸管理、ケアの実際
11・12 月（3 日間）	9:30 ～16:30	訪問看護ステーションでの同行訪問
1 月 25 日（水）	10:00 ～12:30 13:30 ～16:00	地域包括ケアシステム構築に向けた取組 実習報告　閉講式

10. 訪問看護師養成講習会修了証書（訪問看護人材養成基礎カリキュラム修了証）の発行
「訪問看護 e ラーニング」修了証書が発行された者で、当協会が実施した所定の講義及び実習の全日程を終了している者に奈良県看護協会会長が発行する。

11. 申込方法：Google フォーム から申込 または、メール添付。 宛先: kawai@nara-kango.or.jp
奈良県看護協会ホームページ ＞ 教育・研修 ＞ 各種ダウンロード ＞ その中から
「奈良県訪問看護師養成講習会」の募集要項、申込書、他書類一式をダウンロードする。
『訪問看護 e ラーニング受講に際しての注意事項』『e ラーニングシステム利用規約』を読み、
体験版を視聴する。募集要項内のリンク(青文字)をクリックし Google フォームで申込ください。
メール添付の申込をする場合は、申込書（Excel）に指定事項を入力（規約等の同意）の上、上記宛先にメール添付してください。申込方法等の詳細は、申込書（Excel）を確認してください。
ホームページにアクセスできない場合は、URL を送信しますので、空メールしてください。
＊なお、e ラーニングへの個人申し込み・集合研修への個別申し込みは不要です。

12. 申込期間： **申込期間：4 月 25 日（月）～5 月 20 日（金）迄**
※申し込み後、5 月 27 日（金）までに受講**可**又は**不可**の連絡を全員にメールでご連絡します。
メールが届かない方は連絡下さい。受講可の方は **6 月 3 日(金)**までに受講料を振り込んで下さい。
受講料の入金確認後研修詳細資料を送付します。

13. 受講料の払込み方法：「受講可」の確認ができましたら下記に払い込みをお願いします。

払込期日：6 月 3 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　：研修名　訪問看護師養成講習会 受講番号　受講者氏名　（フルネーム）を記入して下さい	

14. 申込み・問合せ先
〒634-0813　橿原市四条町 288-8　 公益社団法人 奈良県看護協会
地域看護事業部「奈良県訪問看護師養成講習会」担当　Tel：0744-25-4014

別　記

＜推奨環境＞　　公益財団法人日本訪問看護財団「2022 年度訪問看護 e-ラーニング」実施要項より

ＯＳ	Windows 10 ※Mac 環境下の動作での受講については現時点での最新バージョンの OS での動作を予定しているが、パソコンによっては不具合が生じる場合がある。
メモリ	1 GB 以上　（32bit OS）、2 GB 以上　（64bit OS）
モニター解像度	1024×768pixel 以上
ブラウザ	Microsoft Edge 、Google Chrome 最新版 ※最新の Windows Update を適用のうえ、ご利用ください。 ※mac OS における現時点での最新バージョンの Safari による動作確認を予定しているが、使用のパソコンの環境によっては不具合が生じることがある。
プラグイン	Adobe Acrobat Reader ※最新バージョンを推奨する。
通信速度	ブロードバンド環境（下り 10Mbps＝10000kbps 以上を推奨）

【その他、注意事項】

※音声デバイス（スピーカー、イヤホンなど）が接続されていないパソコンではコース上の動画・音声が再生されない場合があります。受講の際には音声デバイスを用意のこと。
※上記の推奨環境は予告なく変更される可能性がある。
最新の推奨環境等は日本訪問看護財団ホームページの「訪問看護 e ラーニング」を確認すること
※「訪問看護 e ラーニング」内にはスライド部分の教材が PDF ファイルで設定されている。
必要に応じてダウンロードして使用できる。
PDF ファイル資料および修了証書を印刷する場合は、プリンターが必要となる。
※iPad 等のタブレットでも受講可能。その他タブレット、スマートフォンでの受講をご希望の場合は、
体験版でスライド・音声・参考映像の視聴及びテストの送信が行えることを確認の上、受講すること。
※登録通知や問合せへの対応などにメールを使用する。
できるだけパソコンのメールアドレスで登録をすること。
※携帯電話のメールアドレスを利用の方で、迷惑メール対策の設定をしている場合、パソコンからのメールが受信できるよう登録前に「netlearning.co.jp」のドメイン指定受信設定等を行うこと。
※フリーweb メールアドレス（Hotmail、yahoo!メール等）の場合は、登録通知等のメールが迷惑フォルダ等に自動的に振り分けられてしまうことがある。その場合、「support@netlearning.co.jp」を救済リスト／差出人セーフリスト等に設定すること。
※使用するパソコン等の視聴機器端末は、環境を確認の上、必ず体験版を視聴して申込する。
事前にスライド・音声・参考映像の自動再生ができるか確認をしておく。

令和4年度 奈良県訪問看護師養成講習会

～訪問看護eラーニング活用～（訪問看護人材養成基礎カリキュラム）

研修No. 118　**申込書**

お申し込みいただく前に、訪問看護eラーニングを受講するにあたり『訪問看護eラーニング受講に際しての注意事項』と『eラーニングシステム利用規約』を読み、同意して頂く必要があります。また、体験版によりPC環境をチェックして頂く必要があります。それぞれお読み頂き、申し込み欄には必ず「〇印」を記入下さい。

＊本申し込みで、eラーニング・4日間の集合研修・3日間の実習を受け付けますので、個々の申し込みは不要です。
下記の記入例を参考に、間違いのないよう全てを入力してお申し込み下さい
なお、Googleフォームでの申込URLは、申込書(Excel)にもリンクさせています。Excelをダウンロードしてください。
※会員No.記載欄について、会員の方が研修修了した際に受講履歴を登録するためのものです。
（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）

Google 申込　https://docs.google.com/forms/d/1VzPm56Crygh69dy57TDqxw6VsQ2THHOhDJcBr5oXDGA/edit

本紙入力{記入基準}　・11ポイント　・MSPゴシック　・Eーmailには「＠」「．」必須。
迷惑メール設定等されている方は、「@nara-kango.or.jp」「netlearning.co.jp」が受信できるよう設定してください。

メール申込の送信先：kawai@nara-kango.or.jp

記入例

氏名 氏名間は空けない	**フリガナ** （全角）	**自宅〒（半角）** 前3桁	後4桁	**都道府県**	**自宅住所** （全角）	**電話番号** 半角ﾊｲﾌﾝ無し	**資格名**
訪問看護	ホウモンカンゴ	634	0813	奈良県	橿原市四条町288－8	0744251234	看護師

E-mail	**生年月日**	**性別**	**pc推奨環境・体験版チェック**	**利用規約・注意事項同意する**	**勤務先** （全角）	**※会員No.** （半角） 会員でない場合非会員と記載
･･･@･･･.jp	1979年〇月〇日	女	〇	〇	訪問大学〇〇〇〇病院	1234567

メール添付での申込をする場合は、下記に入力し申込「Excel」データを送信してください

申込期間：4月25日（月）～5月20日（金）迄

氏名 氏名間は空けない	**フリガナ** （全角）	**自宅〒（半角）** 前3桁	後4桁	**都道府県**	**自宅住所** （全角）	**電話番号** 半角ﾊｲﾌﾝ無し	**資格名**

E-mail	**生年月日**	**性別**	**pc推奨環境・体験版チェック**	**利用規約・注意事項同意する**	**勤務先** （全角）	**※会員No.** （半角） 会員でない場合非会員と記載

（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･奈良県および訪問看護財団に学習ニーズ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。