

看護力再開発講習会（研修Ⅰ）受講申込書

*下記に記入又は○印をおつけください

ふりがな 氏名			電話		
現住所	市町村 (市町村名のみ)		職能	保健師・助産師 看護師・准看護師	

◇中津・宇佐・豊後高田地域（中津市）◇

◇研修場所：中津市立中津市民病院

◇プログラム

1回目	内 容					
	10:00～	10:15～11:00	11:00～12:00	13:00～14:15	14:15～15:15	15:15～15:30
9月25日 (木)	挨拶 看護の動向	最近の感染管理 について	看護場面における 医療事故防止	採血・静脈注射	病院のオリエンテーション 病院見学	就業相談
2回目	10:00～12:00			13:00～15:00		15:00～15:30
10月2日 (木)	フィジカルアセスメントと急変時の看護			口腔ケアと摂食嚥下ケアの実際		就業相談

【お知らせ】

- 1 経費 受講料は無料
- 2 携行品 筆記用具、活動しやすい服装
- 3 申込み・問合せ先 〒870-0855 大分市豊饒二丁目7番1号 大分県ナースセンター
TEL 097-574-7136
FAX 097-574-7361