

令和5年度も感染対策を継続しながら、研修を開催しています。
皆様のご理解ご協力をどうぞよろしくお願いいたします。

1) 12月の研修予定 [募集期間：令和5年11月1日(水)～11月20日(月)まで]

研修内容の詳細は、令和5年度教育研修計画の冊子でご確認下さい。(ページ:教育計画冊子のページ)
※急な変更等生じる場合あり。事前にホームページでもご確認下さい。

開催日 研修時間(定員)	研修 番号	研修テーマ・講師	受講料 (学習段階)
12月16日(土) 10:00～15:00 (50名)	27	10ページ【看護実践力:ケア】 フレイル・サルコペニアを防ごう～基礎知識とケアのポイント～ 熊本リハビリテーション病院 サルコペニア・低栄養研修センター長 吉村 芳弘	会 員 2,000 円 一 般 6,000 円 (Ⅰ～Ⅲ)
12月17日(日) 9:30～12:30 (70名)	31	9ページ【看護管理】 マナブル対応研修 お申込はマナブルから 組織を活性化するポジティブマネジメント 千葉大学大学院 教授 手島 恵 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">・オンライン研修のみ オンライン研修ガイドをご参照下さい</div>	会 員 2,000 円 一 般 6,000 円 (Ⅳ・Ⅴ)
12月20日(水) 10:00～15:00 (90名)	28	10ページ【看護実践力:ケア】 ケアの実践と根拠が見える看護記録 東京医療保健大学大学院 教授 中島 美津子	会 員 2,000 円 一 般 6,000 円 (Ⅰ～Ⅴ)
12月23日(土) 10:00～12:30 (90名)	29	9ページ【自己教育】 自分らしく輝き続けるために！ ～キャリアをいかし豊かな人生設計を考える～ 平成立石病院 副院長兼看護部長 高橋 素子	会 員 2,000 円 一 般 6,000 円

※「manaable : マナブル」とは、研修システムの名称です。協会 HP にてご案内しています。ご確認下さい。

2) R6年1月の研修ラインナップ(募集期間:12月1日(金)～12月20日(水))

開催日 研修時間(定員)	研修 番号	水	受講料 (学習段階)
1月27日(土) 9:30～12:30 (90名)	30	11ページ 【看護実践力:意思決定】 高齢者の意思決定支援 山口大学医学部附属病院 麻酔科蘇生科緩和ケアセンター 山縣 裕史	会 員 2,000 円 一 般 6,000 円 (Ⅰ～Ⅴ)

【お知らせとお願い】

研修システムマナブルとLINE導入しました！是非、ご登録下さい。
マナブル登録:協会ホームページからご登録できます。
LINE登録はこちらから。



【研修会参加申し込み方法】

FAX, メール, 郵送 のいずれか

郵送 : 〒747-0062 防府市上右田 2686
山口県看護協会 教育研修係 宛
FAX : 0835-24-1230
メール : k-kensyu@y-kango.or.jp

来館者各位

山口県看護研修会館

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための協力依頼

新型コロナウイルス感染症は、令和5年5月8日より感染症分類が、2類相当から季節性インフルエンザ並みの5類に移行されました。

しかしながら、本会館の利用者は保健医療福祉関係者が主であることから、引き続き感染拡大防止のため、来館者の皆さまに下記のことについてご協力をお願いいたします。

記

- 1 所属施設の施設外研修の受講等の方針に従い、研修等の参加を決定してください。
- 2 所属部署内で感染者が発生した場合は、参加について所属施設の上司に相談し、研修等の担当課に事前に電話で問い合わせをしてください。
- 3 来館前7日から当日までに感染確定となった場合、または37.5度以上の発熱、咳や鼻水、倦怠感、息苦しさ、臭覚・味覚障害などの症状があった場合は、来館を控えてください。
- 4 同居家族の方が感染確定となった場合は、研修等の担当課に事前に電話で問い合わせをしてください。
- 5 来館の際は、本協会ホームページに掲載の「健康チェック表」を印刷し、当日のご自身の状況を記載して、ご持参ください。「健康チェック表」を持参されていない方は、受付で記入していただきます。
- 6 不織布マスクの着用と手洗い、アルコール消毒剤による手指消毒にご協力ください。
- 7 研修会等について
 - 1) 受講者は座席指定となります。
 - 2) 部屋の窓や扉は、換気のため開放させていただきます。
 - 3) 各自が筆記用具等を持参し、他者との共有を控えてください。
- 8 研修等受講後、7日間以内において感染確定者として判断された場合は、本協会に電話で報告してください。

健康チェック表は、山口県看護協会ホームページ [次のところからもダウンロードできます。](#)
山口県看護協会→[「新型コロナウイルス感染症対応」](#)→[「山口県看護研修会館を利用される皆様へ」](#)

来館時 健康チェック表 体温以下は該当する箇所に して下さい。

※山口県看護協会に**来館される当日に記載してご持参**ください

来館日 令和5年（ ）月（ ）日

来館目的	一般教育研修 研修番号（ ）←番号のみで可
氏名	氏名：
住所	
所属施設	
連絡先1(緊急連絡先)	
連絡先2	
体温(°C)	(.) °C
7日以内の感冒症状 (本人)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
7日以内の感冒症状(同居者)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
所属部署での感染者の発生 (来館前7日～当日)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
	ありの場合→ 電話で参加の可否の問い合わせ <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
現在の症状	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
	ありの場合の症状
その他	

研修中は**不織布マスクの着用**をお願い致します。

(個人情報保護に努め他の目的には使用いたしません) 令和5年5月8日更新