

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) R6年1月の研修予定 [募集期間：令和5年12月1日(金)～12月20日(水)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	研修名	受講料 (学習段階)
1月27日(土) 9:30～12:30 (90名)	30	<p>11 ページ</p> <p>【看護実践力:意思決定】</p> <p>高齢者の意思決定支援</p> <p>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</p>	<p>マナブル対応研修</p> <p>お申込はマナブルから お願いします。</p> <p>会員 2,000 円 一般 6,000 円 (I～V)</p>

※「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。
施設申込の場合、研修受講にはマナブルの個人登録必要になります。

2) その他 お知らせ

令和6年度4月より、研修受講の方法が変わります。

研修受講の際は、研修システム **manaable マナブル**への登録が必要になります。

登録は、協会ホームページ※からできます。早目のご登録をお勧めします。

会員の方は、看護協会会員番号をご準備されているとスムーズです。

※登録はこちらから



研修一覧検索 & 研修申込サイト
manaable

ヘルプセンター
利用者画面右上の「ヘルプ」からもアクセス可能です
manaable

アカウント登録・ログインはこちらから

マナブル操作マニュアル

個人操作マニュアル PDFファイル

施設代表者向け操作マニュアル PDFファイル

【LINE お友達登録も併せてどうぞ】

LINE 導入しました♪
お知らせ等、確認しやすくなります。
LINE 登録はこちらから。



【問い合わせ先】

山口県看護協会 教育課 教育研修係
電話 : 0835-24-5853
FAX : 0835-24-1230
メール : k-kensyu@y-kango.or.jp

令和5年12月1日更新

12月通送便送付後、
内容が更新されました。。

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、ご協力をお願いいたします。

ついてはこのたび、標記「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」及び健康チェック表の令和5年5月8日付文書を令和5年12月1日に更新しましたので、来館者の皆さまに下記のことについてご協力を賜りますようお願い申し上げます。

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」（令和5年12月1日更新）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。

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w 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：
所属施設	研修中は不織布マスクの着用 をお願い致します。
体温(°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	

(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12月1日更新