



# 山口県看護協会 教育研修のお知らせ

## (令和6年度4月)



新年度「令和6年度」教育計画冊子は、会員の皆様に1冊ずつです。ご活用下さい。  
**4月1日以降**に各施設の所属長様宛にお送りします。

### ～お知らせとお願い～



**研修申込は、研修システム「マナブル」からお願いします。**

**受講料納入は、マナブルから事前支払いに変わります。**

**研修受講にはマナブルへの登録が必要です。早めのご登録をお勧めします。**

新年度、「令和6年度」の研修は、**5月**から開催予定。**募集開始は4月5日～**です。

### 1) 令和6年度 5月の研修予定 (募集期間 4月5日～4月20日)

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)
5月18日(土) 10:00～15:00 (100名)	1	<b>8ページ【看護研究】</b> 看護研究を身近に！ ～テーマの決定から研究計画書の作成まで～ 福岡看護大学看護学部看護学科 教授 飯野 英親	会 員 2,000 円 非会員 6,000 円 (Ⅰ～Ⅴ)
5月22日(水) 9:30～12:30 (100名)	2	<b>【新人看護職員集合研修Ⅰ】</b> ～素敵ナースになるために～ <b>【第1部】</b> 看護協会について 山口県看護協会会長 西生敏代 <b>【第2部】</b> 先輩からのメッセージ 徳山医師会病院 吉岡 雪乃 済生会山口総合病院 河村 絵里 岩国医療センター病院附属岩国看護学校 原田 高志 <b>【第3部】</b> メンタルヘルスについて 山口県公認心理士協会 臨床心理士 杉浦 崇仁	無料 (新人対象研修)
5月29日(水) 10:00～15:00 (100名)	3	<b>9ページ【看護管理】</b> 楽しく仕事をするためのチーム作り ～心理的安全性を高めるために～ 株式会社メディフローラ代表 病院経営アドバイザー 看護師 上村 久子	会 員 2,000 円 非会員 6,000 円 (Ⅲ～Ⅴ)

### 2) 6月の研修ラインナップ (募集期間 5月1日～5月20日)



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)
6月1日(土) 10:00～15:00 (100名)	4	<b>11ページ【看護実践力:協働】</b> 患者さんとあなたを守るために医療安全について考えよう ～医療事故の経験から伝えたいこと～ 聖徳大学看護学部 准教授 高山 詩穂 NPO 法人患者・家族と医療をつなぐ「架け橋」理事長 豊田 郁子	会 員 2,000 円 非会員 6,000 円 (Ⅰ～Ⅴ)
6月19日(水) 10:00～15:00 (100名)	5	<b>10ページ【看護実践力:ケア】</b> 感染管理、対策の基本 徳山中央病院 感染管理認定看護師 松崎 さとみ 松原 典子	会 員 2,000 円 非会員 6,000 円 (Ⅰ～Ⅲ)

※) 詳細は、4月配布予定の**教育計画冊子**や**ホームページ**の**非会員教育研修**でご確認下さい。  
 状況によって変更になる場合もある旨、ご了承下さい。



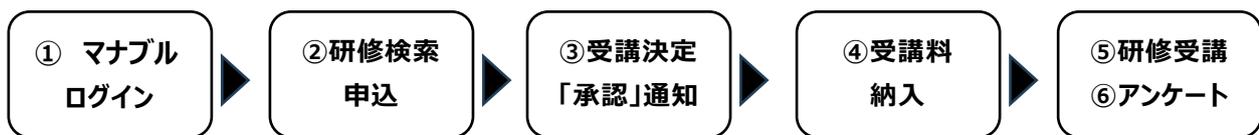
### 3) 認知症看護関連研修予定 (いずれも診療報酬「認知症ケア加算2、3」施設基準 対応研修)

開催日時 (定員)	研修テーマ
1回目 A) 6月7日(金)、8日(土) B) 6月28日(金)、6月29日(土)  2回目 A) 9月6日(金)、7日(土) B) 9月27日(金)、9月28日(土)  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">             いずれも 9:30~16:30              (2日間・各50名ずつ)           </div> <p>※日程 A・B のいずれかになります。            募集〆切後こちらで調整お知らせします、</p>	<p><b>【日本看護協会受託研修】</b> (認知症ケア加算 施設基準に対応)  <b>「認知症高齢者の看護実践に必要な知識」</b>(DVD 研修)</p> <p>受講対象者：看護師 (認知症ケア加算の施設基準に準ずる)</p> <p><b>1回目 募集期間：4月5日~4月20日(必着)</b>  <b>2回目 募集期間 7月1日~7月20日(必着)</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">1回目 募集開始</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>【申込方法】</b>  <b>マナブルから施設単位でお申込下さい</b> </div> </div>
<p><b>【前期】</b>            7月20日(土)、7月26日(金)、            8月2日(金)(3日間) <u>(50名)</u></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">             9:30~16:30           </div> <p><b>【後期】</b>            11月16日(土)、11月22日(金)、            11月29日(金)(3日間) <u>(50名)</u></p>	<p><b>【県委託研修】 看護職認知症対応力向上研修 (3日間)</b>            受講対象者：山口県内の病院に勤務する指導的役割の看護職員            (実務経験5年以上の方)</p> <p>※令和6年度、同じ研修を時期を変えて、2回実施予定  <b>※ 詳細、申込み方法等は5月送便、5月HPに掲載予定</b></p>

※注) いずれも定員を超過した場合は、人数調整をさせていただく旨、ご了承ください。

### 3) その他 【マナブル操作ガイド】

#### 【新規登録から研修終了までの流れ】



マナブル登録用のログイン ID とパスワードは使いやすいよう保管されることをお勧めします。

- ① ② 施設申込の場合でも、マナブルの個人登録が必要になりますので、必ずご登録下さい。
- ③ 受講ステータスが「承認」表示になったら、受講料支払いに進めます。  
通知メールが届かない場合もあります。申込後は、適時マナブルで状況をご確認下さい。
- ④ 期限内にお支払いがない場合は、「キャンセル」となります。  
領収証は各自でダウンロードできます。各自で保管をお願いします。
- ⑤ 会場の場合は、入退室はQRコードで行います。(マナブルログイン・スマートフォン等端末要)  
ライブ配信 (オンライン研修) はマナブルから入退室、資料ダウンロードができます。
- ⑥ アンケートもマナブルから簡単にできます。ご協力をお願いいたします。

### 【マナブル利用可能ブラウザ】

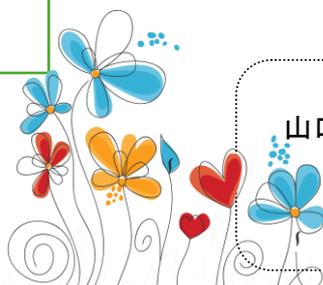


### 【マナブル推奨メール】

Gmail や Yahoo メールなどのフリーメールでの登録を推奨  
※キャリアメール（@docomo/ezweb/softbank 等）の場合、  
メールの送受信に不具合が生じる場合があるそうです。

### 【マナブルへのアクセスはこちらから】

山口県看護協会ホームページを開き①～④の順番でアクセスできます。



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](mailto:k-kensyu@y-kango.or.jp)

## 講師各位

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、令和5年12月1日付の文書「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」を令和6年2月1日に下記のとおり改正しましたので、来館者の皆さまにおいては、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

## 記

- 1 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。
- 2 所属部署及び同居家族の方が感染確定となった場合は、研修担当者にご連絡ください。
- 3 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。
- 4 来館の際は、次の「健康チェック項目」により自己チェックをお願いします。

## 健康チェック項目

体 温	入館時、体温測定を実施し、発熱がないことを確認してください。		
7日以内の感冒症状（本人）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
7日以内の感冒症状（同居者）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
所属部署の感染者の発生 （来館前7日～当日）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
	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	<input type="checkbox"/> あり（	）	<input type="checkbox"/> なし

※来館時健康チェック項目の提出は求めませんが口頭報告してください。