

令和7年度 訪問看護入門研修

訪問看護に興味はありませんか？
訪問看護について知りたい！体験してみたい！
訪問看護未経験の看護職を対象とした研修です。
ご参加をお待ちしています。



● 日時・内容

集合研修：令和7年10月21日（火） 9:30～16:30

「訪問看護とは？」 「訪問看護の実際」

訪問看護ステーション実習（同行訪問）：11月中の1日間*

* 実習施設、実習日は受講決定後調整

* 実習にあたっては、看護職賠償責任保険の加入が必要です。

未加入の方については、受講決定後加入手続きのご案内をします。

● 集合研修会場

山口県看護研修会館（防府市大字上右田2686）

● 対象者

訪問看護に関心のある看護職 どなたでも（訪問看護未経験者）

● 費用

無料

● 研修申込方法

研修申し込みサイト「マナブル」から申し込み

* マナブルからのお申込みが難しい場合は、裏面（様式1）にてFAXまたはメールでお申込みください。

申込期間：令和7年7月1日（火）～8月11日（月）



研修を探す

訪問看護 で検索

訪問看護総合支援センター
研修申し込みサイトはこちらから→



● お問い合わせ先

山口県訪問看護総合支援センター 担当：弘中

TEL：0835-28-3535 FAX：0835-28-0820

E-mail：y-houmon@y-kango.or.jp

山口県訪問看護総合支援センター行 (FAX:0835-28-0820 E-mail:y-houmon@y-kango.or.jp)

令和 7 年度訪問看護入門研修受講申込書

		記載日：令和 7 年 月 日	
氏 名	ふりがな	生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)
		取得免許	保健師・助産師・看護師・准看護師
看護協会	☐ 会 員 (会員 No) ☐ 入会手続き中 ☐ 非会員	看護職賠償 責任保険	加入 (保証期間) 加入無
緊急連絡先			
E メール	@		
実務経験	看護職としての経験年数 (年 ヶ月)		

勤務先 (未就業の方は ご自宅住所をご 記入ください)	名 称		
	所 在 地	〒	
	TEL : () — FAX : () — E-mail : @		

現在の 就業状況 (○印また は記入)	①病院・診療所 [外来勤務 病棟 地域連携室 その他()]
	②その他 ()
	③未就業

受講の目的や動機についてご記入ください。

○訪問看護ステーション実習 (同行訪問)
学びたいことについてご記入ください。

実習希望施設、地域等、実習についてご要望がありましたらご記入ください。