

一緒に学ぼう！仲間を作ろう！！

訪問看護ステーションにおける PT・OT・ST研修会

定員 15名
参加費 10,000円

対象

訪問看護ステーション在籍の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士
※講義・実習すべてに参加できる方向けです。（訪問看護経験3年未満程度）

日時

■講義

【第1回】令和4年1月22日（土）9:00～12:50

- ▶介護・医療保険制度 講師 高橋典子氏（高崎健康福祉大学訪問看護ステーション）
- ▶小児リハ 講師 勝野恵氏（群馬県看護協会訪問看護ステーション高崎）
- ▶訪問看護の基礎・接遇・マナー
講師 岡部美保氏（在宅創傷スキンケアステーション）

【第2回】令和4年2月5日（土）9:00～11:40

- ▶難病リハ 講師 中林正美氏（群馬県看護協会訪問看護ステーション渋川）
- ▶呼吸器リハ 講師 平石桂子氏（群馬県看護協会訪問看護ステーション高崎）

【第3回】令和4年2月26日（土）9:30～11:30

- ▶演習

■実習（2月中 2日間）※講義の第2回～第3回期間（2/7～25）に同行訪問となります。

場所

高崎健康福祉大学訪問看護ステーション カンファレンス室

※なお、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止の観点からオンラインでの研修会となる可能性がございます。

参加申込

高崎健康福祉大学訪問看護ステーションホームページまたは
裏面申込用紙FAX

こちらからお申し込みフォーム▶
に移動できます
※生年月日、経験年数はフォーム
の「連絡事項」にご記入ください



高崎健康福祉大学訪問看護ステーション

高崎市南大類町200-2

TEL 027-395-0157 / FAX 027-395-0158 担当（小林）

URL <https://kango.kendai-clinic.jp/index.php>

FAX送信先： 027-395-0158

訪問看護ステーションにおける

PT・OT・ST研修会

参加申込書

申込日 令和 3 年 月 日

所属施設名

* 実習の日程調整等で連絡することがあります。

連絡先TEL：

FAX：

Email：

* 参加要件をご確認ください。

* パソコンからお送りできるメールアドレスをご記入下さい。

ふりがな		生 年 日	昭 ・ 平	性 別
氏名		月 日	年 月 日	男 ・ 女
職種	1. 理学療法士 2. 作業療法士 3. 言語聴覚士			
ふりがな				
自宅住所	〒			
資格取得後経験年数	年 月	訪問看護ステーション 経験年数	年 月	か 月
実習不可日	実習期間 2月7日～2月25日の平日のうち、実習に参加できない日がありましたら、ご記入ください。			

* 生年月日・住所・連絡先は 傷害保険加入時に必要となります。

* 上記の個人情報は本件以外に使用いたしません。

* 定員15名以上の応募があった場合は訪問看護ステーション勤務年数の少ない対象者、セラピスト（職種）の人数バランスを考慮しご連絡させていただきます。

