

2022年度 全3回

信頼される安心を、社会へ。

SECOM

セコム医療システム株式会社

厚生労働省 令和4年度 看護師の特定行為に係る指導者育成事業

オンライン
開催

看護師特定行為研修 指導者講習会

- 1回目 7月 17日 (日) **定員に達しました**
- 2回目 8月 7日 (日) **定員に達しました**
- 3回目 8月 28日 (日)

Zoom・Googleスライドを使用するオンラインの講習会です
受講後、修了証書を発行いたします

各回9:00～17:30の開催です。お申込時に参加希望日をお選びください

2022年度プログラム（一部抜粋）

「指導者のあり方、手順書の作成過程とその活用」他

□講師：鈴木 龍太 先生（医療法人社団三喜会 理事長）

「特定行為研修と実践を推進する 課題と解決戦略」他

□講師：松月 みどり 先生（セコム医療システム株式会社 顧問）

「特定行為研修 修了者の働き方紹介」他

□講師：新居田 敦子 先生（医療法人社団三喜会 横浜新緑総合病院 看護師）

「特定行為研修の臨床実習の実際」

□講師：特定行為研修指導者（医師）

*参加費 1名 8,000円（税込）

*参加費お振込後のキャンセルにつきまして、参加費のご返金はいたしかねます

*詳細は、弊社ホームページに掲載の募集要項および参加申込書をご確認ください

お問合せ

セコム医療システム株式会社〔指定研修機関番号：1713012〕

TEL: 03-5775-8030

受付時間
平日 9:00～18:00

セコム医療システム株式会社『2022年度 看護師特定行為研修 指導者講習会』募集要項 (厚生労働省 令和4年度 看護師の特定行為に係る指導者育成事業)

【開催概要】

日 時	1回目 2022年7月17日(日)9:00~17:30 ※定員に達しましたため受付を終了いたしました 2回目 2022年8月7日(日)9:00~17:30 ※定員に達しましたため受付を終了いたしました 3回目 2022年8月28日(日)9:00~17:30
開催方法	Zoomのミーティング機能を利用したオンライン講習会 ※オンライン講習会をご受講いただくには、カメラとオーディオの機能のあるパソコンに、オンライン会議アプリ「Zoom」をインストールしていただき、安定したインターネット環境を確保していただく必要があります。またグループワークで「Google スライド」等を使用する予定です。
参加対象 定 員 参加費	特定行為研修において指導者になる(可能性のある)医師、歯科医師、薬剤師、看護師等の医療関係者 各日 30名 (定員になり次第、締め切り) 1名 8,000円(税込) ※資料代を含みます。 【振込先】 三菱 UFJ 銀行 新宿西支店 普通預金 0639657 セコム医療システム株式会社 ※振込名義は、下記(例1~3)にてお願いいたします。 —例1) 1回目に参加する 瀬古 太郎 さん → 振込名義「01 セコ タロウ」 —例2) 2回目に参加する 瀬古 太郎 さん → 振込名義「02 セコ タロウ」 例3) 3回目に参加する 瀬古 太郎 さん → 振込名義「03 セコ タロウ」 ※振込手数料は、お客様にてご負担いただきますようお願いいたします。
締 切 日	1回目…申込:2022年6月30日(木)・参加費振込:2022年7月1日(金) 2回目…申込:2022年7月21日(木)・参加費振込:2022年7月22日(金) 3回目…申込:2022年8月10日(水)・参加費振込:2022年8月12日(金)
修了証書	本講習会を修了した参加者に「修了証書」をお送りいたします ※遅刻、早退、中抜け等がある場合は、修了証書の発行はいたしかねます。
主 催	セコム医療システム株式会社

【内容(予定)】

厚生労働省が提示する「看護師の特定行為研修に係る実習等の指導者研修の開催の手引き」の内容を踏まえ、講習会を実施いたします。

- ア) 特定行為研修を修了した看護師の役割の理解
- イ) 指導者のあり方
- ウ) 実習指導計画作成時の工夫
- エ) 特定行為研修の研修実施方法(演習、実習の具体的な運用)
- オ) 特定行為研修受講者の評価、実習内容の評価
- カ) 手順書の作成過程(見直しを含む)とその活用
- キ) 特定行為研修を円滑に実施するための課題と対応策(指定研修機関、協力施設、指導者等)

【お申込み方法】

別紙「参加申込書」の必要事項をご記入の上、e-mail またはFAXにてお申し込みください。

<e-mail> :iryou-tokuteikoui@secom.co.jp <FAX番号> :03-5775-8903

【お問い合わせ】

セコム医療システム株式会社 看護師特定行為研修事務局
電話番号 03-5775-8030 (受付時間 平日 9:00~18:00)

セコム医療システム株式会社主催 『2022年度 看護師特定行為研修 指導者講習会』 参加申込書

【送信先】 e-mail iryou-tokuteikoui@secom.co.jp / FAX 03-5775-8903

※下記の項目を 全て ご記載ください。参加者が複数いる場合は、参加者ごとに申込書をお送りください。

申込日: 2022年 月 日

参加希望日 (いずれか1回)	<input type="checkbox"/> 3回目 2022年8月28日(日) 9:00~17:30	
参加者氏名	(フリガナ) 氏名	
電話番号	日中の連絡先	- - (内線:)
	講習会当日の連絡先	- - (内線:)
e-mail	※申込の確認や、セミナーの資料・研修にご参加いただくパスワード等をご連絡いたします @	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他()	
臨床経験年数	年	
看護師の場合	看護師特定行為研修の修了有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	認定看護師の取得有無と分野	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 分野()
所属施設について	所在地	〒 -
	名称	
	職位	
	看護師特定行為研修の指定研修機関・協力施設ですか	<input type="checkbox"/> 「指定研修機関」である <input type="checkbox"/> まだ「指定研修機関」ではないが、現在申請中である <input type="checkbox"/> 今後「指定研修機関」として申請する予定である <input type="checkbox"/> 「協力施設」である <input type="checkbox"/> まだ「協力施設」ではないが、現在申請中である <input type="checkbox"/> 今後「協力施設」として申請する予定である <input type="checkbox"/> その他()
	看護師特定行為研修において、あなたの役割は何ですか	<input type="checkbox"/> 所属施設で特定行為の運営・推進を担当している <input type="checkbox"/> 現在、特定行為研修の指導をしている <input type="checkbox"/> 今後、特定行為研修の指導をする予定である <input type="checkbox"/> その他()
	看護師特定行為研修修了者について	<input type="checkbox"/> 所属施設では、看護師特定行為研修修了者が活動している ※現在、何名が活動していますか 【 名 】 <input type="checkbox"/> 所属施設では、看護師特定行為研修修了者は活動していない
ご質問等がございましたら ご記載ください		

お申込受付後、弊社より確認のご連絡(e-mail)をいたします。ご連絡までに3日程度かかる場合がございます。

修了証書および領収書は、受講後に所属施設へお送りいたします。

お預かりしました個人情報、弊社主催の研修・イベント・セミナーの運営および各種ご案内に使用し、他の目的への使用、第三者への提供は行いません。