

令和4年度 新人看護職員研修「医療機関受入研修」実施計画

- ◆令和4年度の「医療機関受入研修」の計画を記載してください。(内容等の詳細が未決定の場合もその旨記入。)
 ※詳細が決定したら、再度入力して送信(送付)してください。

送信先 : jigyobu@nurse-hiroshima.or.jp 082-295-5361

※この様式は 看護協会ホームページ 新人看護職員「医療機関受入研修」からダウンロードして、できるだけ E-mail に添付して送信してください。

<研修に関する連絡>

病院名	社会医療法人清風会 五日市記念病院		
所在地	広島市佐伯区倉重1丁目95番地		
担当者名	川真田 民江	役職名	科長
T E L	082-924-2211	F A X	082-275-4478
HP掲載の有無 (○印で囲んでください)	あり・ <input checked="" type="radio"/> なし	掲載場所	
新人看護職員とともに指導看護師の参加について (どちらかに○をつける)	可・ <input checked="" type="radio"/> 不可		
申込方法 その他	電話でお問い合わせください。		

<研修内容>

実施予定 日時	テーマ	主な内容	受入可能 人数	申込期限
6月 ～7月	ME 機器の取扱い 胃管挿入 講義/実習	輸液ポンプ・シリンジポンプの準備 胃管挿入実施・体験	2名	5/31
6月 ～7月	ハイリスク薬剤 麻薬管理 講義	薬剤師による講義	2名	5/31
6月 ～7月	心電図 講義/実習	12誘導心電図の装着	2名	未定
8月 ～9月	救急蘇生シュミ レーション	急変時の対応	2名	未定
月 日 ～				
月 日 ～				
月 日 ～				
月 日 ～				

※研修内容は、開催回数が多い場合などは、同様の項目があれば、施設の研修計画書の写しを添付しても結構です。