

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 : E-mail jigyobu@nurse-hiroshima.or.jp FAX 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	JA 吉田総合病院		
所在地	安芸高田市吉田町吉田 3666		
担当者名	大櫻 明美	役職名	看護部副部長
T E L	0826-42-0636	F A X	0826-47-0007
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	当院に電話していただければ対応します。		

<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2日 13:00~14:30	感染対策の基本	カテーテル管理 血液培養検査	2	5月31日
月 日 ~				
月 日 ~				
月 日 ~				
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。