

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	広島県厚生農業協同組合連合会 尾道総合病院		
所在地	広島県尾道市平原 1-10-23		
担当者名	柿本 文重	役職名	教育担当副部長
T E L	0848-22-8111	F A X	0848-23-3214
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)		<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可	
申込方法 その他	施設でまとめて担当者まで電話で申し込んでください。		

<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17日 8:10~14:30	救急蘇生	BLS、気管挿管の介助、 急変時の記録の取り方	5	5月末
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。