

## 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	福山市民病院		
所在地	福山市蔵王町5丁目23番1号		
担当者名	瀬戸 喜久美	役職名	研修担当師長
T E L	082-941-5151	F A X	084-941-5159
HP掲載の有無 (○印で囲んでください)	<input checked="" type="radio"/> あり ・ 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FAXで申し込みをして下さい。		

### <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
5月26日 8:30~17:00	フィジカルアセスメント	フィジカルアセスメントの基礎を学び看護 実践に活かす	5人	4月末
6月1日 8:30~17:00	フィジカルアセスメント	フィジカルアセスメントの基礎を学び看護 実践に活かす	5人	4月末

※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。