訪問看護ステーション管 理 者 様

一般社団法人 岡山県訪問看護ステーション連絡協議会 会 長 江 田 純 子 (公印略)

令和4年度第1回精神科訪問看護フォローアップ研修会開催について

時下、ますますご壮健にご活躍のこととお慶び申し上げます。

平素より当協議会の活動に対しましてご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。 前回、感染対策により中止となった標記研修会を実施することとなりました。 つきましては、精神科訪問看護研修会を終了された方、精神科訪問看護を実践され ているかたに是非、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

- 1 テーマ 精神疾患の知識・事例検討会
- 2 日 時 令和4年5月12日(木) 13:30~16:30
- 3 会場 岡山県看護研修センター4階 大研修室(集合研修)
- 4 対象 1)精神科訪問看護研修会修了者
 - 2) 精神科訪問看護基本療養費算定に係る届出者 いずれかに該当する保健師・看護師・准看護師・作業療法士
- 5 申込方法 下記申込書に必要事項を記入し令和 4 年 4 月 28 日まで FAX にて申込む
- 6 受講料 会員 3,000 円 非会員 5,000 円 当日受付にてお払い下さい
- 6 その他 詳細については別紙プログラムをご覧ください

精神科フォローアップ研修会受講申込書・駐車場申込書
*受講申込書はおひとり1枚記入してください(締め切り4月28日)

ステーション名	
連絡先	TEL FAX
ふりがな 氏 名	
職種	□保健師 □看護師 □准看護師 □作業療法士
精神科訪問看護実施状況 (令和3年度年間実績:本人)	利用者数 () 人 (受講者本人の実績)
駐車場申込	車種・色・No
	協会玄関の券売機で駐車券を購入し車内にご提示ください

申込・問合せ 岡山県訪問看護ステーション連絡協議会 (担当 横田・永田)

TEL: 086-238-6688

送信先 FAX: 086-238-6681