

研修 No.89・90

【看護補助体制充実加算・看護補助加算対象研修】 看護補助者の活用推進のための看護管理者研修

令和6（2024）年度 教育・研修・学会計画に掲載

研修目的：看護管理者が看護補助者の活用推進のために必要な知識や考え方を理解し、安全で効率的な業務実施体制整備に活用することができる。

研修目標：

1. 看護補助者との協働において看護職と看護補助者の役割と責任が理解できる
2. 効果的・効率的な看護を提供するための業務実施体制の整備の方策が理解できる
3. 看護補助者の確保の方策と労働環境整備の方策が理解できる
4. 看護職及び看護補助者の教育体制の整備の方策が理解できる

研修方法：《日本看護協会収録 eラーニング講義 3 時間 + 事前課題提出》⇒ ライブ配信演習受講 2.5 時間
* 全てを受講された方に、研修修了証を交付致します

【研修申し込み】令和6年4月15日（月）～4月23日（火）* 申し込み方法は裏面参照

【受講者への通知】令和6年4月26日（金）までに受講者が決定され、受講票（受講番号、受講日：A または B 日程、ライブ配信演習受講用 Zoom ID・パスワード）、受講の流れ、事前課題提出用紙が郵送される

【講義】令和6年5月8日（水）～5月28日（火）9時までの期間中に eラーニングを受講して完了する

【事前課題】事前課題をまとめて、令和6年5月28日（火）9時までに提出する

（事前課題の内容は、ライブ配信演習で使用するので各自手元に置いておく）

【ライブ配信演習受講決定】eラーニング受講完了及び事前課題の提出が確認されたら、

5月30日（木）12時に受講決定者（受講番号）が岡山県看護協会ホームページにアップされるので、必ず確認してライブ配信演習に参加する（受講番号がホームページにアップされていない方は受講できない）



【ライブ配信演習受講日時】 A 日程：令和6年6月4日（火）13：30～16：00

B 日程：令和6年6月5日（水）13：30～16：00

ライブ配信演習ではグループワークを行うため、1人1台のパソコンから参加する

Zoom には受講票にある ID・パスワードで参加する

研修開始時間 30 分前から入室できるので、早めに入室して通信状況、画面、音声チェックを行う

* Zoom の使い方については、岡山県看護協会ホームページ/教育・研修/オンライン研修を参考にして習得しておく

* 受講者には、研修方法の詳細を別途配布します。

研修申し込み方法は裏面参照

研修 No.89・90

看護補助者の活用推進のための看護管理者研修申し込み方法

申し込み期間：令和6年4月15日（月）～4月23日（火）

申し込み方法：岡山県看護協会ホームページの申し込みフォームより、以下の手順でお申し込みください

岡山県看護協会ホームページ／【教育・研修】クリック／【岡山県看護研修センターのページ】／【フォームから申し込む】クリック／【申し込みフォーム】に必要事項を入力／【確認画面へ】クリック／入力内容の確認後【送信】

2024 教育・研修 TRAINING
教育・研修プログラムの検索、
受講申込・参加要領はこちら

現在申込受付中の研修
カテゴリから研修を探す
開催月から研修を探す

FAQ よくある質問
研修に関する問い合わせ
フォームから申し込む

受講申込書
受講申込・参加要領
オンライン研修

マナブルについて
研修一覧検索 & 研修申込サイト
気象警報発令時 研修開催につき

資料ダウンロード

【フォームから申し込む】

【お申込みの前に…】

1. 氏名、所属施設等の会員登録情報に変更があった場合は直ちに「会員登録情報の変更手続き」を行ってください。受講票の氏名、所属施設名は看護協会に登録されているものが印字され発行されます。また、所属施設の変更処理ができていない場合、受講票等を正しくお届けできない場合があります。
2. こちらのフォームでの[受講申込]が完了後、受講票の送付(研修開催月の前月末まで)をもって受講が確定しますのでご注意ください。(受講票は所属施設宛に送付します。個別送付を希望の場合は、返信先を明記した返信用封筒【長形3号】を研修センターまで送付してください。)

研修名 ※必須	(選択してください)▼ 現在申込可能な研修のみ表示されます。
所属施設名 ※必須	なしの場合は「所属なし」と入力してください。
受講者氏名 ※必須	例：山田 太郎
会員・非会員 ※必須	<input checked="" type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 非会員
岡山県会員番号 ※必須 (半角数字)	(6桁) 非会員の方は*000000*と入力してください。
職種 ※必須	<input checked="" type="radio"/> 看護師 <input type="radio"/> 助産師 <input type="radio"/> 保健師 <input type="radio"/> 准看護師
職位 ※必須	(選択してください)▼
経験年数 ※必須	(選択してください)▼
車のプレートNo.	例：岡山330 あ 12-34 駐車場使用を希望の場合は必ず入力してください。 ※要予約 ※駐車料金 (500円/1日 300円/半日) ※満車の場合お断りすることがあります
電話番号 ※必須	
メールアドレス ※必須	注) 半角英数字のみ 確認のため2回入力してください
備考	※申込、受講に際し連絡事項がある場合はこちらへ入力してください。 ※非会員施設の方、非会員で所属施設のない方は、受講票等の送付先住所をこちらへ入力してください。
画像認証 ※必須	のねっけ 画像変更

フォーム入力時の注意事項：

- ① 必須項目は必ず入力してください。
- ② 駐車場の使用のご希望の方は、予約が必要です。
駐車場の使用をキャンセルする場合は、事前にご連絡ください。
- ③ **メールアドレスは、受講者個人のアドレス**をお書きください（スマートフォンで使用しているメールアドレスで構いません）日本看護協会提供の e ラーニングシステムへの受講者登録は看護研修センターでまとめて行います。登録が完了すると自動で**受講用 ID・パスワード**がメールに届きます。**この ID・パスワードは受講者個人に付与されるもの**で、著作権上第三者に使用させる一切の行為を禁止しています。そのため、**不特定多数者が閲覧できるメールアドレス及び複数名が同じメールアドレスでの申し込みは受付できませんので、ご注意ください。**受講者個人が付与された ID・パスワードを使用して受講することで、受講履歴が残り受講完了となります。

