

令和6年度

日本重症心身障害福祉協会認定  
「神奈川重症心身障害看護師」研修会

【目的】

神奈川県内の重症心身障害児施設等に勤務する看護職員に対し、日本重症心身障害福祉協会認定「重症心身障害看護師」を育成するため研修を実施する。

【受講資格】

神奈川県内の重症心身障害児施設等に勤務する看護職員のうち、以下の受講要件を満たす者

1. 実務経験5年以上、そのうち重症心身障害児者看護の経験が3年以上あること
2. 研修終了後、継続して重症児者看護に対する意欲が高く、指導的役割を果たす見込みがあること
3. 全日程出席が可能であること
4. 神奈川県看護協会主催「小児訪問看護・重症心身障がい児者看護師研修会」の令和5年度受講者  
または、令和6年度受講予定者で日本重症心身障害福祉協会認定「重症心身障害看護師」を志す者
5. 勤務する施設の施設長の推薦があること

【定員】

20名程度

【日時】

令和6年4月6日(土)～令和6年12月7日(土)9:15～16:45

全17日間(講義15日間 実習2日間)

【募集期間】

令和5年11月20日(月)～令和5年12月13日(水)(必着)

【受講料】

講義 神奈川重症心身障害関係施設協議会 加盟施設看護師 35000円 非加盟施設看護師 60000円

(研修会開始後は、途中退学されても返金いたしません)

施設・病院実習 2500円～5000円(受け入れ施設の規定による)

【受講手続き】

受講希望者は、締切日までに必要書類を郵送により提出する(必着)

1. 必要書類

別紙「受講申込書」

返信用切手及び返信先の記載した返信用封筒

2. 郵送先

ソレイユ川崎 看護部長 高木 由美

〒215-0001 川崎市麻生区細山 1203 電話 044-959-3003

【選考方法】

神奈川重症心身障害看護師研修運営委員会により、審議を経て受講の可否を決定する

【その他】

1. 実習の際に自己負担で抗体価検査及び予防接種を受ける必要があります。
2. 研修の日程・講師が変更になる場合がありますのでご了承ください。
3. 不測の事態発生時には、研修日の変更や中止することもあります。その場合は、ホームページに掲載します。
4. 実務経験年数等の基準日は令和6年4月1日で換算してください。

主催 神奈川重症心身障害看護師研修運営委員会

令和6年度日本重症心身障害福祉協会認定神奈川看護師研修受講申込書

記入日 令和 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日生
所属施設名・ 所属部署		施設の種類 ※いずれかを し点でチェツ クして下さい	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 重心施設 <input type="checkbox"/> 重心通所 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 包括 <input type="checkbox"/> その他
勤務先住所	〒		TEL
			FAX
			携帯
所有免許の種類	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師		
実務経験年数	実務経験年数 年 重心看護領域経験年数 年		
受講動機			
所属部署長 記入欄	推薦理由   推薦者 施設名 氏名 印		

※本研修申込書は、この研修以外の目的で使用することはありません。

(令和6年4月1日を基準に記載してください)