

記載例

第1号様式

令和3年度 新人訪問看護師教育研修会申請書

年 月 日

公益社団法人 山梨県看護協会
会 長 様

山梨訪問看護ステーション

所 長 訪 問 幸 子 ステーション印

(所長印不可)

次により助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。 ※該当する□に☑を入れる。

| | | | |
|---|--|--|--|
| ふりがな | こうふ あきこ | | 区 分 |
| 受 講 者 氏 名 | 甲府 昭子 | | <input type="checkbox"/> 新卒 <input type="checkbox"/> 潜在 <input checked="" type="checkbox"/> 転職 |
| 生 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 4 年 3 月 13 日 (28 歳) | | |
| 職 種 | <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input checked="" type="checkbox"/> 看護師 <input checked="" type="checkbox"/> 准看護師 | | |
| 学 歴 | 平成 21 年 3 月 山梨県立甲府高等学校 卒業 平成 25 年 3 月 東光寺看護大学 卒業 | | |
| 職 歴 | 平成 25 年 4 月 山梨県立病院 循環器科 入職 令和 3 年 3 月 同病院 退職 令和 3 年 4 月 山梨訪問看護ステーション 採用 非常勤 週 3 日 9 時から 18 時 離職期間 0 年 | | } 忘れ ず に 記 載 し て く だ さ い。 |
| ふりがな | とうこうじ ふじこ | | |
| 研 修 責 任 者 氏 名 | 東光寺 富士子 | | |
| 研 修 責 任 者 看 護 経 験 歴 現 職 場 在 職 期 間 | 30 年 10 年 | | |
| 希 望 研 修 名 研 修 期 間 | ① A 病院の新任職員・看護職員(ラダー I)研修 ②老人保健施設等 ① 令和 3 年 4 月 1 日～令和 4 年 2 月 16 日 11 日間 ②令和 年 月 日～令和 年 月 日 日間 | | |

(注) 添付書類 1. 研修計画書 ① ②の計画書を提出のこと

※ 対象は令和2年4月1日から採用された1または2年目の訪問看護師

第5号様式

令和3年度 新人訪問看護師教育研修会 ふり返し記録用紙

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------|
| 年 月 日 曜日 | ～ | 月 日 曜日 |
| 施設名 | 記載者氏名 | |
| 目 標 | ※研修の目標が達成できるような、自己の目標を立てること | |
| 実施内容 | | |
| 考えたこと・学んだことまた、カンファレンスを通して確認できた事柄の意味づけ | | |
| 自己の学習課題 | | |
| 指導者のコメント | | |

*記録は、2枚以内として、研修終了後2週間以内に、実習施設及び山梨県訪問看護支援センターに1部ずつ提出する。