

## 阿南医療センター 研修参加の手引き

### 1. 対象範囲

この手引きの対象範囲は、次の通りとする。

#### 1) 医療関係職種の看護職員

### 2. 研修の申し込みについて

研修参加を申し込まれる方は、2週間前までに看護部長室宛てにメールでお申し込みください。受講決定は、10日前までにメールでお知らせします。参加人数は1回5名までとし、応募者多数の場合は新卒者や経験の浅い新任者を優先します。

### 3. 当日の会場、必要物品、駐車場等につきましては、受講前に別途ご連絡します。

### 4. 受講料について

研修3日前までに口座振込みをお願い致します。研修生の都合で欠席する場合、受講料の返金はできません。

### 5. 出席確認について

#### 1) 研修参加は時間厳守でお願いします。

出席簿にチェックを入れ、準備された名札を必ず付けてください。

#### 2) 欠席する場合は、看護部長室宛にメールでお知らせください。緊急時ややむを得ない場合は、看護部長（阿南医療センター 代表：Tel 0884-28-7777）まで連絡をお願いします。

### 6. 感染対策について

受講生は各自の体調管理に十分留意し、感染防止対策を厳守したうえで研修の参加をお願いします。当院では以下の感染防止対策を行い、研修を実施していますのでご協力をお願いします。

① 有熱者、体調不良の方は受講できませんのでお申し出ください。

② マスクは必ず使用してください。

③ 手洗いの励行をお願いします。

### 7. 施設利用上の注意

#### 1) 敷地内は禁煙となっております。ご協力をお願いします。

- 2) 研修中、携帯電話はマナーモードか電源を off にしてください。
- 3) 問題が起こった場合や不明なことがある場合には、速やかに研修担当者に報告・連絡・相談をしてください。
- 4) 1日を通しての研修の場合は、昼食をご持参ください。病院内のコンビニエンスストアも利用可能です。

#### 8. その他

研修生に記入を求める様式については、研修依頼元において記入内容を確認の上、適切に管理をするとともに、当院からの要請に応じて提出してください。

誓約書については研修生が記入の上、研修当日に提出してください。(複数受講する場合は年度内1回の提出で結構です)

#### 9. 訪問看護支援センターより

- 1) 申込メールアドレスと振込口座は訪問看護支援センターから各訪問看護ステーションに郵送でお知らせします。
- 2) 研修受講後に以下の二次元コードからアンケートに回答をお願いいたします。  
(複数受講する場合は研修毎に回答をお願いします)

訪問看護支援センター  
受講者アンケート

