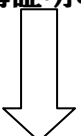
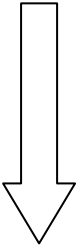
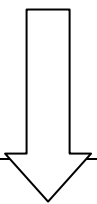
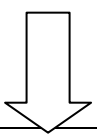


とくてい しやたいしょう  
**「特定の者対象」研修オリエンテーション** NPO法人エイエルエス大分

<b>受講に際して</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 利用者はどなたですか（実地研修行為内容はどの項目ですか）</li> <li>② 訪問看護ステーションはどこですか（指導看護師はいますか）</li> <li>③ 主治医の指示を受けることができますか（主治医指示書が必要）</li> <li>④ 患者・家族の同意を得ていますか（研修実施同意書が必要）</li> </ul>
<b>1. 基本研修</b> 受講証明の発行  <b>（現場演習）</b>  (自宅)	講義－学科試験－シミュレーター－演習（2日間＝合計9時間）  <input type="checkbox"/> 訪問看護STに指導・評価を依頼する ・依頼文書を研修機関から郵送する ・日程については、介護事業所が直接お願いしてください  <input type="checkbox"/> 研修計画書の作成  ----- <input type="checkbox"/> 現場演習は、利用者の自宅で日頃使う物でペットボトル等を使い演習する＝ <u>指導看護師から現場演習の評価を受け「できる」と評価票に記入してもらうこと</u> @受講者は基本研修（演習）評価票を利用者宅に持参してください！
<b>2. 実地研修</b>  (自宅)	<input type="checkbox"/> 現場演習で評価に合格したら、指導看護師から実地研修の評価を受け評価票に沿って <u>2回連続全ての項目が「できる」と記入されたら合格</u> となる @受講者は実地研修評価票を利用者宅に持参してください！ ヒヤリハット・アクシデント報告もお願いします。
<b>3. 研修終了</b> 	<input type="checkbox"/> 「現場演習および実地研修」評価票は、指導看護師に渡してください  <input type="checkbox"/> 指導看護師が評価票を研修機関に送付したら指導料の請求とする  <input type="checkbox"/> 研修機関から指導看護師に指導料を支払う
<b>4. 修了証発行</b>	<input type="checkbox"/> 研修機関は、修了証を発行し介護事業所に送付する ・介護事業所は修了証及び必要書類を添付し障害福祉課（自立支援班）に認定証取得の申請をおこなう