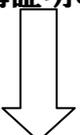
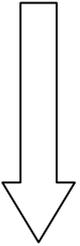


とくてい しやたいしょう
「特定の者対象」研修オリエンテーション NPO法人エイエルエス大分

<p>受講に際して</p>	<ul style="list-style-type: none"> 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） 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） 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） 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）
<p>1. 基本研修</p> <p>受講証明の発行</p>  <p>(現場演習)</p>  <p>(自宅)</p>	<p>講義－学科試験－シミュレーター－演習（2日間＝合計9時間）</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 訪問看護STに指導・評価を依頼する <ul style="list-style-type: none"> ・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 <p>-----</p> <ul style="list-style-type: none"> <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！
<p>2. 実地研修</p>  <p>(自宅)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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。
<p>3. 研修終了</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <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
<p>4. 修了証発行</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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 <ul style="list-style-type: none"> ・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