

令和7年度 専門的看護実践力研修事業(分野別実践看護師養成研修)
「脳卒中看護」実施要領

1. 目的

脳卒中看護に関する専門的知識、技術を身につけ、看護実践力の向上を図る

2. 主催

石川県

3. 研修実施機関

社会医療法人財団 董仙会 恵寿総合病院

4. 募集人数

40 名

5. 受講対象者と参加条件

- 1) 実務経験が5年以上の看護師
- 2) 5日間の研修プログラムに全て出席できること

6. 研修期間・日程

令和7年11月7日(金)～12月6日(土)の間の5日間

1日目	11月07日(金)	9:30～16:00
2日目	11月14日(金)	9:00～16:00
3日目	11月22日(土)	9:00～16:00
4日目	11月29日(土)	9:00～16:00
5日目	12月06日(土)	9:00～15:00

7. 研修方法と注意事項

会議ソフト「ZOOM」によるオンライン講習のみ

(研修実施機関での対面の研修はありません)

- ・各自でインターネット接続環境、WEBカメラ、マイク付きパソコンもしくはモバイル端末(スマートフォンやタブレット)を準備してください。スマートフォンだけの受講は画面が小さいためお勧めできません
- ・ZOOMの利用は無料です
- ・リアルタイムまたは録画で配信します
- ・出席確認のため受講の際は必ず顔出しをお願いします
- ・受講者のインターネット通信環境が不良で受講できなかった場合、再視聴はできません
- ・事前に講義資料は送付いたします

研修の画像、動画など利用にあたり以下については固く禁じます

- ・いかなる理由に関わらず、無断でパソコン、カメラ、スマートフォンなどの記録媒体にデータを保存すること(スクリーンショット含む)
- ・講義の画像、動画など全て無断で引用、転載等を行うこと
- ・上記行為は、全て著作権侵害にあたりますので一切認めません
- ・上記を厳守し、オンライン受講を行ってください

8. 研修科目と内容

別紙 令和7年度 専門的看護実践力研修事業(分野別実践看護師養成研修)

「脳卒中看護」研修プログラム 参照

9. 申し込み方法

- 1) 様式1「推薦書※」と様式2「受講申込書」に必要事項を記入し、下記のメールアドレスへ送付してください

●様式1、様式2の送付先メールアドレス kjkanngo3@gmail.com

※病院の場合は病院長、その他施設の場合は施設管理者による推薦をお願いします

- 2) 応募期間

令和7年8月4日(月)～9月19日(金)

応募期限を過ぎた受講希望は受付できませんので、ご了承ください

10. 受講決定

書類審査のうえ、看護部代表者に通知いたします

11. 修了証の交付

全研修時間の8割以上出席の研修者へ、認定証を県健康福祉部長より交付されます

12. 経費

研修会の受講に要する経費(インターネット通信料、電気代、その他雑費)等は、受講者負担といたします。

なお、受講料として4,000円を開講決定後に入金をお願いします