

北看協 第 563 号  
令和 2 年 10 月 26 日

診療所長 様  
看護代表者 様

公益社団法人北海道看護協会  
会 長 上 田 順 子

「〈web (Zoom) 活用研修〉新型コロナウイルス感染症の感染管理」研修会開催のご案内

日頃から当会の活動推進に対し、多大なるご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

また、各診療所におかれましては、職員の皆様が、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策につとめ、診療にあたられていることに心より敬意を表します。

さて、今般、新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、診療所等における発熱外来の設置や検査等の実施が見込まれることから、診療所等に勤務する看護職の皆様への情報提供などの支援を行いたいと考え、下記のとおり研修会の開催を予定しております。

正式には、11月13日に決定となりますが、参加のご意向がある場合は、11月2日(月)から11月13日(金)の間に別紙により申込みをお願いします。正式決定のおりには、これを持ち、受講の申込みとさせていただきます。

つきましては、貴診療所における看護職員が、本研修会に積極的に参加されますよう、ご配慮いただきますようどうぞよろしくお願い申し上げます。

## 記

### 1. 研修会目的

新型コロナウイルス感染症の理解と、診療所における感染予防・拡大防止対策を学ぶ

### 2. 研修日時

令和2年12月19日(土) 13:30~15:00 web (Zoom 活用) 研修

### 3. 内 容

講義 新型コロナウイルス感染症と診療所における感染防止対策について

講師 国家公務員共済組合連合会 斗南病院 感染管理認定看護師 三宅 隆仁 氏

### 4. 申込方法：定員 200 名 別紙による

### 5. 資料代 1,000 円 (北海道委託事業につき、会員・非会員とも同額)

《担 当》 事業部教育課 村田香織

TEL：011-861-3273

FAX：011-863-3204

e-mail：kyoiku@hkna.or.jp

# 【Web(Zoom 活用)研修】<北海道委託事業> ～診療所（クリニック）に勤務する看護師向け～ **新型コロナウイルス感染症の感染管理 研修会(案)**

[研修分類: I 地域社会のニーズに応じた看護職の役割発揮を支援する研修 ①臨床の課題解決を目的とした研修]

主催 公益社団法人 北海道看護協会

- 1 目的 新型コロナウイルス感染症について理解し、診療所(クリニック)における感染予防・拡大防止対策を学ぶ。
- 2 開催期間 令和2年12月19日(土) (0.5日間)
- 3 会場 本研修は Web (オンライン) 参加のみとなります。視聴に適した場所でご参加ください。  
 ※本研修は WEB 会議システム Zoom(ウエビナー)で研修を開催します。
- 4 定員 200名  
 ※定員を超えた場合は、協会で人数調整します。
- 5 受講対象 診療所(無床もしくは19床以下の病院)に勤務する看護管理者または感染管理を担当する看護職  
 本研修は Web (オンライン) 参加のみとなります。PC(カメラ・マイク付き)等の機器及びインターネット環境の準備ができる方を対象とします。
- 6 資料代 1,000円(税込) (北海道委託事業につき、会員・非会員とも同額)
- 7 連絡先 公益社団法人 北海道看護協会 事業部教育課 TEL: 011-861-3273
- 8 個人情報の取り扱い 研修会申込書等で得た個人情報は、研修受講履歴を会員専用ページ「キャリアース」で会員本人が参照できるように、会員情報管理体制ナースシップへ連携するために利用することをご了承ください。  
 会員の方は、研修受付終了時に web から所定の手続きをされた方は、キャリアースの研修受講履歴に登録します。
- 9 その他 視聴するパソコン等の機器、インターネット環境の準備をお願いします。  
 研修会開催前に必ず接続テストをしてください。  
 Web 接続テストは 12/15,16,17 を予定しています。

## 10 プログラム

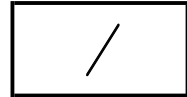
時間	13:15 13:30	15:00
利用 セッション	【新型コロナウイルス感染症とは】 【診療所(クリニック)における感染防止対策】 国家公務員共済組合連合会 斗南病院 感染管理認定看護師 三宅 隆仁	

【教育課】 申込先 FAX 011-863-3204

(FAX送信時、番号をもう一度確かめましょう!)

※送付枚数をご記入ください。(送付状を除く)

意向確認書



枚

※順位は必ずご記入ください

提出期間：令和2年11月2日(月)～11月13日(金)17:00必着

施設推薦順位 (※看護管理者が記入)

- 空欄のないように該当事項をご記入ください。
• 受講の可否については、個人以外は一括して看護管理者へ、通知書を送付します。
• 受講の可否通知が、研修の1ヶ月前に届いていない場合は必ず連絡してください。
• 提出期間を確認ください。期間外に届いた申し込みは、不許可となります。

研修会No. 110 研修会名 【Web(Zoom活用)研修】 <北海道委託事業>～診療所(クリニック)に勤務する看護師向け～ 新型コロナウイルス感染症の感染管理

本研修は、Web (Zoom活用) のみで開催しますので、下記を確認しお申し込みください。

- 下記について同意します。(チェックを付けてください。)
※視聴するパソコン等(カメラ・スピーカー付き)やインターネット環境の準備ができる。
※事前接続テストに参加できる。(12/15,16,17を予定)
※システムトラブルなどによる画像・音声に乱れが生じた場合でも、講義映像の再送信や資料代の返金はしないことを了承している。

研修期間 令和 2 年 12 月 19 日 申込日 令和 2 年 11 月 日

フリガナ 氏名 ※看護師免許証に記載されている漢字をお書きください
(生年月日：昭和・平成 年 月 日生 歳)
2020年度 1 □ 会員 2 □ 手続中(会費納入 月 済・予定) 3 非会員 → □ 過去に会員だった ※会員番号がわかる場合はご記入ください □ 会員になったことがない
道会員No. (ゼロを含め6ケタ) 注)JNA会員No.ではありません

相当する職位 いずれかの番号を選択し記入欄にご記入ください。該当する職位がない場合は同等の職位を選択してください。
1 看護部長(総師長)職 2 副看護部長(副総師長)職 3 師長職 4 副師長・主任職(副主任含む)
5 スタッフ 6 養成所・学校の教員 7 訪問看護ステーション所長 8 その他( )

看護職としての通算経年数 現在の職位(管理職)についてからの期間
年 月 年 月 ※看護管理に関する研修に申し込みをする方は必ずご記入ください。

現在の勤務領域 □ 病棟(科) □ 訪問看護 □ 離職中
□ 外来(科) □ その他( )

現在の担当役割 ※申し込む研修会の内容と関係のある役割をお持ちの方は、その役割をご記入ください。

フリガナ 勤務先 (TEL - - )

以下は、勤務先に通知文送付の方は記入不要です。

通知文送付先 (個人会員または離職中の方)
□ 自宅送付 [ 平日、日中の連絡先 ( ) TEL ( - - ) ]

送付先住所 〒 -

個人情報の取り扱い 研修会申込書で得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送のほか、研修受講履歴を会員専用ページ「キャリアース」で会員本人が参照できるよう、会員情報管理体制ナースシップへ連携するために利用します。また、これによって知り得た情報は、研修会での利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。
お問い合わせ先： 北海道看護協会事業部教育課 TEL：011-861-3273