

令和8年度 看護師職能Ⅱ（介護・福祉関係施設・在宅領域）
看取り研修 開催要項

- ねらい 多職種協働による本人・家族の意思決定支援ならびに安らかな最期を迎えるための支援方法を学ぶ
- 日時 令和8年8月22日（土） 10：00～16：00 （受付9：30～）
- 会場 島根県立男女共同参画センター あすてらす 3階 研修室6
（大田市大田町大田イ 236-4 TEL0854-84-5500）
- 対象 看取り期のケアに関する実践力を高めたい看護職・介護職
- 定員 40名
- 受講料 会員：1,200円（税込） 非会員：3,000円（税込）
※受講料は、当日受付にて徴収いたします。お釣りの無いようご用意ください。
- 講師 空先 育子 氏（松江記念病院 老人看護専門看護師）
榮元 由香 氏（益田市医師会訪問看護ステーション 緩和ケア認定看護師）
- プログラム

9：30	受付	【内容】 ①老衰死および終末期の状態像の変化 ②身体・心理・社会的苦痛（全人的苦痛） ③本人・家族の意向確認と説明 ④家族の支援・グリーフケア
9：55	オリエンテーション	
10：00	講義・ワーク	
12：30	昼休憩	
13：30	講義・ワーク	
16：00	終了	

9. 申込み方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、8月7日（金）までに島根県看護協会事務局宛 FAX（0852-25-3157）にてお申込み下さい。

なお、改めて受講決定の通知書は送付いたしませんので、お申し込みをされた方は必ずご参加ください。

10. その他

*本研修会の開催にあたっては、感染症防止の注意をしながら実施致します。

*定員を上回る応募数となった場合は、施設ごとに調整させていただきます。

*やむを得ず欠席される場合は、8月21日（金）までに島根県看護協会事務局までご連絡ください。

*本研修を急遽中止する場合は、島根県看護協会ホームページに掲載いたしますのでご確認ください。

《お問い合わせ》

公益社団法人島根県看護協会 事務局

担当：安達（専務理事） 山尾：（事務担当）

TEL：0852-25-0330 FAX：0852-25-3157

島根県看護協会研修会申込書						申込日
研修 No.		研修名 看取り研修	開催日： 令和8年 8月 22日(土)			
施設名 (又は個人名)			施設No.			
連絡先 〒 -			TEL () -			
住所 _____						
優先 順位	島根県看護協会 会員 No.	フリガナ 氏 名	現在の職種 (該当に○をする)	看護職での 実務経験 年 数	職 位 (該当に○をする)	備考
1			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他	
2			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他	
3			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他	
4			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他	
5			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他	
6			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他	
7			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他	

※注意事項

- ◆島根県看護協会会員番号、ふりがな、現在の職種、実務経験年数は必ず記入してください。
非会員の方は、会員番号の欄に斜線を引いてください。また、非会員施設よりお申込の非会員の方は代表者(責任者)の氏名も記入してください。連絡はその方宛に行います。
- ◆申込多数の場合は、優先順位順に決定します。

申込締切 8/7 (金)