

認知症看護コース
(認知症ケア加算3施設基準対応研修)

研修日程	時間	方法	募集人数	募集締め切り
②令和4年3月 9日(水) 10日(木)	2日間	講義・グループワーク (オンライン)	30名 (一施設2名まで)	2月9日(水)

1 研修参加者についてご記入ください * 氏名は修了証に掲載されますので正しくご記入ください

参加者	ふりがな	男・女	<input type="checkbox"/> 看護師	看護師経験年数 年
	氏名		<input type="checkbox"/> 助産師	
施設病床数 床	病棟の特徴(例:急性期、慢性期、回復期、老年など)			
住所(資料郵送先) * 勤務先へ郵送希望の場合は「施設名」「病棟名」なども記入してください 〒				
オンライン研修の受講経験 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	当日使用する端末 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> その他() * パソコン以外の端末では Google ドキュメントの操作などが制限される場合があります			

2 参加者の勤務施設、責任者についてご記入ください * 研修終了後、修了証等は責任者宛に郵送いたします

勤務施設	ふりがな	責任者	役職・氏名
	施設名		
住所 〒	TEL	FAX	メールアドレス

注)・視聴するパソコンには、カメラとマイク(内蔵または外付け)が必要です

- ・同施設の受講者が同室で受講する場合、グループワーク時の音声ハウリングを防ぐため、各自イヤホンを使用してください
- ・研修前に、オンラインにて Zoom と Google ドキュメントの操作練習を行います。詳細は後日、当センターホームページと受講者へ郵送する資料にてお知らせ致します

問い合わせ先 札幌医科大学附属病院 看護キャリア支援センター 副センター長 梅田聖子 電話 : 011-611-2111 (内線 37370) e-mail : career@sapmed.ac.jp
--