**「訪問看護eラーニング～訪問看護の基礎講座～」修了後の**

**日本訪問看護財団立施設実習について**

　「訪問看護eラーニング～訪問看護の基礎講座～」修了後の実習を日本訪問看護財団立施設で希望される場合は、以下の手順に従って実習を行ってください。

　１．「訪問看護eラーニング～訪問看護の基礎講座～」を修了している（「訪問看護eラーニング～訪問看護の基礎講座～」修了証書が発行される状態になっている）ことを確認する。

　２．以下に記載している実習希望先の日本訪問看護財団立施設の持ち物・注意事項を確認する。

　３．最終ページの実習申込書に必要事項を記入し、日本訪問看護財団「訪問看護eラーニング～訪問看護の基礎講座～」担当者へメールで送信する。（e-learning@jvnf.or.jp）

 ４．「訪問看護eラーニング～訪問看護の基礎講座～」担当から申込み受付の返信を受けた後、受講者が実習先管理者へ電話連絡し、実習日程の調整を行う。

　　　実習申込日から実習希望日までが短いと希望に添えない場合があるので、数週間

程度は余裕をもって申し込む。

　５．実習初日に受講者が作成した「実習に関する協定書」及び「個人情報保護に関する誓約書」を提出し、所定の実習費（3,000円（税込）／日×日数）を支払う。

６．実習終了時には実習記録に指導者のサインをもらい、実習記録を実習修了後1か月以内に日本訪問看護財団「訪問看護eラーニング　～訪問看護の基礎講座～」担当者へPDF化してメール添付にて提出する。

【提出先】

〒150-0001　東京都渋谷区神宮前5-8-2　日本看護協会ビル5階

　　　　　　　日本訪問看護財団

「訪問看護eラーニング～訪問看護の基礎講座～」担当者　宛

e-mail：e-learning@jvnf.or.jp

**訪問看護ステーション実習　持ち物・注意事項**

**（おもて参道訪問看護ステーション）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 公益財団法人　日本訪問看護財団立　おもて参道訪問看護ステーション |
| 所在地 | 〒150-0001　渋谷区神宮前5-8-2　日本看護協会ビル5階 |
| 電話／FAX | 03-3486-4161　／　03-3486-4043 |
| 管理者名 | 竹内　真由美 | 連絡担当者名 | 竹内　真由美 |
| 実習時間 | 9：00～17：00 |
| 入室方法 | 看護協会ビル5階（エレベーター前の電話で内線55をお呼びください） |
| 訪問時の交通手段 | ・電動自転車（訪問看護ステーションの自転車を使用）※自転車に乗れない方は事前にお申し出ください。　　　公共交通機関（徒歩）を利用していだたきます。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 必要なもの | その他・注意事項 |
| 持ち物 | 印鑑（実習初日に署名・捺印した「協定書」と「個人情報保護に関する誓約書」をご提出いただきますが、念のためお持ちください）靴下（履き替え用）交通費（公共機関での移動の場合）昼食と飲み物（施設近くの飲食店利用も可） | ＊訪問先への移動は季節や天候に左右されますので、夏場は帽子やサンバイザー、冬場は耳あてやカイロなど各自で用意してください。 |
| 服装 | 襟付きの上着（ポロシャツなど）と長ズボン（綿パンツなどとし、ジーンズやジャージ不可） | ＊原則、見学実習です＊ステーション内での着替え可 |
| 靴 | スニーカー等（履いたり脱いだりしやすく、地味なもの） |  |
| 実習費 | １日につき3,000円（税込）（実習初日に日数分、現金でお支払い願います） |

**実習の流れ**

|  |
| --- |
| 9:00　　ステーション全体のミーティング開始　　　　　・施設内オリエンテーション・同行訪問の予定と担当看護師のお知らせ　　　　予定していた午前中の訪問に同行します（１～２件）12:30　　ステーションで休憩　13:30　　午後からの訪問に同行（２件）16:30　　体験実習を通しての感想や意見交換　　　　　　　　　　　　　　17:00　　実習終了 |

**訪問看護ステーション実習　持ち物・注意事項**

**（あすか山訪問看護ステーション）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 公益財団法人　日本訪問看護財団立　あすか山訪問看護ステーション |
| 所在地 | 〒115-0043　北区神谷1-13-10　Kourt K3 　〒115-0045　北区赤羽1-45-5　ATエミネンス202（赤羽支所） |
| 電話／FAX | 03-5959-3121　／　03-5959-315103-6454-4150　／　03-3901-6055（赤羽支所） |
| 管理者名 | 河西　真理子 | 連絡担当者名 | 飯塚　今日子（赤羽支所） |
| 実習時間 | 9：00～17：00（事務所には8時50分にお越しください） |
| 訪問時の交通手段 | ・電動自転車（訪問看護ステーションの自転車を使用）※自転車に乗れない方は事前にお申し出ください。　　　公共交通機関（徒歩）を利用していだたきます。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 必要なもの | その他・注意事項 |
| 持ち物 | 印鑑（実習初日に署名・捺印した「協定書」と「個人情報保護に関する誓約書」をご提出いただきますが、念のためお持ちください）靴下（履き替え用）交通費（公共機関での移動の場合）昼食と飲み物（施設近くの飲食店利用も可） | ＊訪問先への移動は季節や天候に左右されますので、夏場は帽子やサンバイザー、冬場は耳あてやカイロなど各自で用意してください。 |
| 服装 | 襟付きの上着（ポロシャツなど）と無地の長ズボン（綿パンツなどとし、ジーンズやジャージ不可） | ＊原則、見学実習です＊ステーション内での着替え可 |
| 靴 | スニーカー等（履いたり脱いだりしやすく、地味なもの） |  |
| 実習費 | １日につき3,000円（税込）（実習初日に日数分、現金でお支払い願います） |

**実習の流れ**

|  |
| --- |
| 9:00　　　ステーション全体のミーティング開始　　　　　　・施設内オリエンテーション・同行訪問の予定と担当看護師のお知らせ　　　　　予定していた午前中の訪問に同行します休憩　　訪問看護の時間に合わせて、昼食・ステーションで休憩　PM　　午後からの訪問に同行　　　　　実習終了後、実習を通しての感想や意見交換　　　　　　　　　　　17:00　　実習終了（同行先の訪問時間によっては、17時以降の場合もあります） |

**訪問看護ステーション実習　持ち物・注意事項**

**（刀根山訪問看護ステーション）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 公益財団法人　日本訪問看護財団立　刀根山訪問看護ステーション |
| 所在地 | 〒560-0045　大阪府豊中市刀根山5-1-1 |
| 電話／FAX | 06-6853-5231　／　06-6853-5261 |
| 管理者名 | 松山千華子 | 連絡担当者名 | 松山千華子（事務：大山邦子） |
| 実習時間 | 9：00～17：00（事務所には8時50分にお越しください）　　 |
| 入室方法 | 入口にインターホンがあります。お声をかけてください。 |
| 訪問時の交通手段 | ・電動自転車（訪問看護ステーションの自転車を使用）※自転車に乗れない方は事前にお申し出ください。　　　公共交通機関（徒歩）の利用もあります。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 必要なもの | その他・注意事項 |
| 持ち物 | 印鑑（実習初日に署名・捺印した「協定書」と「個人情報保護に関する誓約書」をご提出いただきますが、念のためお持ちください）靴下（履き替え用）・タオル（手拭き/汗拭き）交通費（公共機関での移動の場合）昼食と飲み物（施設近くの飲食店利用も可） | ＊訪問先への移動は季節や天候に左右されますので、夏場は帽子やサンバイザー、冬場は耳あてやカイロなど各自で用意してください。 |
| 服装 | 襟付きの上着（ポロシャツなど）と長ズボン（綿パンツなどとし、ジーンズやジャージ不可） | ＊原則、見学実習です＊ステーション内での着替え可 |
| 靴 | スニーカー等（履いたり脱いだりしやすく、地味なもの） |  |
| 実習費 | １日につき3,000円（税込）（実習初日に日数分、現金でお支払い願います） |

**実習の流れ：ご希望を考慮させていただきます。**

|  |
| --- |
| 9:00　　　ステーション全体のミーティング開始　　　　　　・施設内オリエンテーション・同行訪問の予定と担当看護師のお知らせ　　　　　予定していた午前中の訪問に同行します休憩　　　訪問の時間に合わせて、昼食・ステーションで休憩　PM　　　 午後からの訪問に同行　　　　 　実習終了後、実習を通しての感想や意見交換　　　　　　　　　　　　　　17:00　　 実習終了（同行先の訪問時間によっては、17時以降の場合もあります） |

**訪問看護ステーション・療養通所介護実習　持ち物・注意事項**

**（訪問看護ステーションひなたぼっこ・療養通所介護ひなたぼっこ）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 公益財団法人　日本訪問看護財団立　在宅ケアセンターひなたぼっこ |
| 所在地 | 〒791-0243　愛媛県松山市平井町甲3250-5　 |
| 電話／FAX | 089-993-6771　／　089-955-7881 |
| 管理者名 | 【訪問看護ステーション】西村　順子　　【療養通所介護】福山　幸恵 | 連絡担当者名 | 【訪問看護ステーション】西村　順子　　【療養通所介護】福山　幸恵 |
| 実習時間 | 8：45～17：15（事務所には8時40分にお越しください）　 |
| 入室方法 | 入口にインターホンがあります。お声をかけてください。 |
| 訪問時の交通手段 | 公用車 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 必要なもの | その他・注意事項 |
| 持ち物 | 印鑑（実習初日に署名・捺印した「協定書」と「個人情報保護に関する誓約書」をご提出いただきますが、念のためお持ちください）靴下（履き替え用）・タオル（手拭き/汗拭き）通所希望時は上靴・昼食と飲み物（持参） |  |
| 服装 | 襟付きの上着（ポロシャツなど）と長ズボンの動きやすい服装 | ＊原則、見学実習です＊ステーション内での着替え可 |
| 靴 | スニーカー等（履いたり脱いだりしやすく、地味なもの） |  |
| 実習費 | １日につき3,000円（税込）（実習初日に日数分、現金でお支払い願います） |

**実習の流れ：ご希望を考慮させていただきます。**

|  |
| --- |
| 8:45　　　ステーション全体のミーティング開始　　　　　　・施設内オリエンテーション・同行訪問の予定と担当看護師のお知らせ　　　　　予定していた午前中の訪問に同行（又は療養通所介護実習）休憩　　　訪問の時間に合わせて、昼食・休憩　PM　　　 午後からの訪問に同行（又は療養通所介護実習）　　　　実習終了後、実習を通しての感想や意見交換　　　　　　　　　　　　　　17:00　　実習終了（同行先の訪問時間によっては、17時以降の場合もあります） |

**「訪問看護eラーニング～訪問看護の基礎講座～」修了後実習申込書**

**（日本訪問看護財団立施設用）**

申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |
| フリガナ氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 看護師の経験・年齢 | 経験年数　　　　　　　　年　　  | 年齢　　　　　　　　　歳 |
| 訪問看護の経験 | なし　・　あり （経験年数　　　　年） |
| 資　　格 | 保健師　・　助産師　・　看護師　・　准看護師 |
| 当財団会員 | 会員（会員番号：　　　　　　　　　　　　） ・ 非会員 |
| 実習希望日 | 第一希望：　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）第二希望：　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　） |
| 現在の訪問看護への関与状況など（該当するものに☑） | □訪問看護に従事している□訪問看護にスタッフとして従事することが決まっている□訪問看護に管理者として従事することが決まっている（訪問看護ステーションを開設予定）□訪問看護にいずれ従事してみたい□訪問看護に従事する予定はない |
| 実習の目的 | ※実習希望の動機、実習で学びたいこと、同行訪問したいケースの希望等をご記入ください |
| 希望実習先（希望先に☑） | □おもて参道訪問看護ステーション□あすか山訪問看護ステーション□刀根山訪問看護ステーション□訪問看護ステーションひなたぼっこ□療養通所介護事業所ひなたぼっこ |
| 自転車 | □乗れる　　　　□乗れない |

※日程に関しましては、相談の上、調整させて頂きます。

2025.4.1改