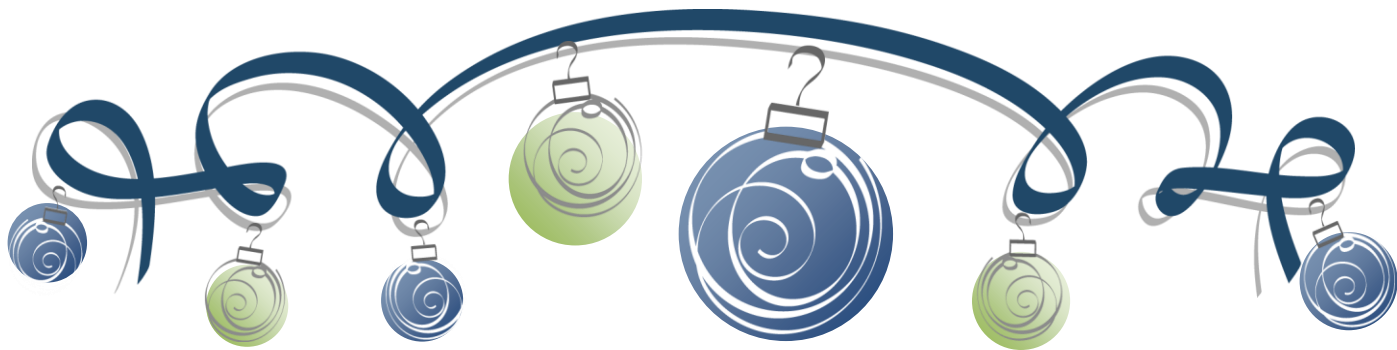




第20回 ^{りん りん} 輪・輪の会(看看連携推進協議会)の開催について(ご案内)

下記のとおり第20回輪・輪の会を開催いたします。多数のご出席をお待ちしております。

- | | | |
|--------|---|--|
| 1 日 | 程 | <u>平成30年2月15日(木) 18:30~20:00(受付18:00~)</u> |
| 2 会 | 場 | 愛泉会 日南病院 療育棟 |
| 3 講 | 師 | 県立日南病院 小児科医 黒木 純 先生 |
| 4 内 | 容 | 『小児看護について』 <ul style="list-style-type: none">・正しいバイタルサインチェックの方法・看護師に知って欲しい、気をつけて欲しい観察やケアのポイント・県立日南病院外来・救急外来へのこれまでの問合せや症例とその対処法 【ねらい】 <p>周囲から相談を受けたり、自分自身の子どもの急な症状に慌てたり、または一般外来に小児の受診があった際の対処方法が分からないなど、看護師であるが実は知らないことがある小児対応について学び、実生活においても役に立つ研修としたいと思います。</p> |
| 5 対 | 象 | 市内の医療・介護施設等に勤務する看護師及び介護士
(病院、介護保険施設、クリニック、訪問看護ステーション、保健所など)
※お子様連れでの参加也大歓迎です。講演中はスタッフがお世話いたします。 |
| 6 会 | 費 | 無料 |
| 7 申込方法 | | 別紙の申込書によりファックス又はメールにてお申し込みください。 |
| 8 申込締切 | | <u>平成30年2月14日(水)</u> |

[問い合わせ先]
日南市在宅医療・介護連携推進室(Sun オリーブ)
谷口・田中
TEL:0987-27-2020 FAX:0987-27-2479
メール:zaitakuiryo@city.nichinan.lg.jp



送信先 日南市立中部病院 看護課 川越百合子 宛

FAX 0987 - 27 - 2479 (送付状は不要です)

第20回 輪・輪の会研修会（2月15日）参加申込書

施設名：_____

TEL：_____

氏名：_____

氏名：_____

氏名：_____

氏名：_____

氏名：_____

氏名：_____

氏名：_____

氏名：_____

氏名：_____

氏名：_____

※2月14日（水）までにお申し込みください。