

令和 5 年 2 月 21 日

各 位

公益社団法人千葉県医師会
会 長 入 江 康 文
担当理事 日比野 久美子
(公 印 省 略)

令和 4 年度 千葉県医師会 准看護師研修会の開催について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

本研修会は、県内の医療施設に従事する准看護師に対する卒後教育の一環として毎年開催しております。

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、今年度は Zoom ウェビナーを利用して下記のとおり開催することとなりました。

つきましては、ご多用のところ恐れ入りますが、多くの方にご視聴いただきたく何とぞよろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和 5 年 3 月 21 日 (火・祝) 19 : 00 ~ 20 : 30
2. 場 所 WEB 開催
3. プログラム 別添のとおり
4. 対 象 県内の医療施設に従事する准看護師等、参加希望の方
5. 参加費 無料
6. 参加方法
 - 参加希望の方は、別紙の URL 又は QR コードより参加登録をお願いいたします。(前日まで参加登録可能です。)
 - ご視聴いただきました方には後日修了証を発行いたしますので別紙の方法でお申込みください。
 - 4 月 1 日 (土) よりオンデマンドにて配信予定です。詳しくは別紙をご覧ください。
 - 「千葉県医師会医学会 第 23 回学術大会」のチラシを同封しております。こちらも併せてご視聴いただけますと幸いです。

[担当]千葉県医師会地域医療課 渡会
TEL043-242-9247 / FAX043-246-3142

令和4年度 千葉県医師会 准看護師研修会

～准看護師として活躍できる場所～

日時 2023年3月21日（火・祝） 19：00～20：30
場所 WEB開催
主催 千葉県医師会

司会進行 千葉県医師会理事 日比野 久美子

19：00 開 会 千葉県医師会副会長 小嶋 良宏

19：10～19：40

講演①「准看護師の現状：一般について」

市原看護専門学校 副校長 梅里 妙子 先生

講演②「タスクシフトと准看護師の活躍の場について」

東京女子医科大学附属八千代医療センター 副院長・看護部長 川崎 敬子 様

19：40～20：30 意見交換【テーマ】「准看護師として活躍できる場所」

～県内准看護学校卒業生紹介～

【パネリスト】

東京女子医科大学附属八千代医療センター 副院長・看護部長 川崎 敬子 様

市原市医師会会長・市原看護専門学校校長

帝京大学ちば総合医療センター 第三内科主任教授・副院長 中村 文隆 先生

市原看護専門学校 副校長 梅里 妙子 先生

市原看護専門学校卒業生 准看護師 御園 祐未 様

佐原准看護学校卒業生 准看護師 佐藤 将行 様、増田 美奈子 様

千葉県医師会副会長 小嶋 良宏

20：30 閉 会 千葉県医師会理事 日比野 久美子

【ご視聴方法】

1. 下記URL又はQRコードより参加登録をお願いいたします。
2. 登録完了後、登録されたメールアドレスあてに視聴URLが送信されます。
3. 当日お時間になりましたら、参加URLをクリックしてご入室ください。

<https://tiny.one/c0321>



【修了証について】 締切：WEB視聴 3月31日（金）・オンデマンド配信 5月31日（水）

ご視聴いただきました方には後日修了証を発行いたしますので

下記の①又は②のどちらかの方法でお申込みください。

- ①アンケート用紙にご記入後、締切までにFAXにて回答
- ②右のQRコードまたは、下記URLよりGoogleフォームにて回答

<https://forms.gle/npd3TbD98CvLGLnA9>



Googleフォーム

【オンデマンド配信について】 ※4/1より配信開始予定

<https://bbpro.co.jp/chiba0321/>

※千葉県医師会HPにも案内を掲載予定です。



令和4年度千葉県医師会准看護師研修会アンケート (fax用)

このたびは、令和4年度千葉県医師会准看護師研修会をご視聴いただきありがとうございました。
ご視聴いただきました方には後日修了証を発行いたしますので、下記の①又は②のどちらかの方法でお申込みください。

- ①本アンケート用紙にご記入後、締切までにFAXにて回答
 - ②右のQRコードまたは、下記URLよりGoogleフォームにて回答
- 【締切】WEB視聴 3月31日(金)・オンデマンド配信 5月31日(水)
※修了証は各締切後に発送いたします。



Googleフォーム

※Googleフォーム回答先 <https://forms.gle/npd3TbD98CvLGLnA9>
(Googleフォームでご回答いただいた場合、faxは必要ございません。)

1. 研修会全般について

<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

2. 講演内容について

<input type="checkbox"/> よく理解できた	<input type="checkbox"/> 理解できた	<input type="checkbox"/> あまり理解できなかった	<input type="checkbox"/> 理解できなかった
----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

3. 講演時間について

<input type="checkbox"/> 長い	<input type="checkbox"/> 少し長い	<input type="checkbox"/> ちょうど良い	<input type="checkbox"/> 少し短い	<input type="checkbox"/> 短い
-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

4. 意見交換について

<input type="checkbox"/> 満足	<input type="checkbox"/> やや満足	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや不満	<input type="checkbox"/> 不満
-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

5. 今後取り上げてほしいテーマ

①	
②	

6. 修了証送付先

ふりがな		職 種	視聴方法		
氏 名			<input type="checkbox"/> 当日視聴	<input type="checkbox"/> オンデマンド	<input type="checkbox"/> 両方

所属施設名	
-------	--

施設所在地	〒
-------	---

その他、ご意見等ございましたらご自由にお書きください。

--