

令和 4 年 2 月 25 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 3 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 4 年 3 月 21 日 (月・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
5. そ の 他
 - お申込み方法は別紙をご覧ください。参加費は無料です。
 - ご視聴いただきました方には後日修了証を発行させていただきます。
アンケート用紙にご記入のうえ、3 月 30 日 (水) までに本会地域医療課あて FAX にてお送りください。
 - オンデマンド配信につきましては別途ご連絡させていただきます。

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

令和3年度 千葉県医師会 准看護師研修会

日 時 2022年3月21日（月・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 市原看護専門学校 学校長 中村 文隆 先生

19：05～19：50 研 修

演 題 地域で取り組む現在進行形としての意思決定支援
～コロナ禍を経て在宅医療や看護に期待される役割～

講 師 あおぞら診療所 院長 川越 正平 先生

19：50～20：10 パネルディスカッション

【テーマ】地域医療で療養者を支える

【コーディネーター】

あおぞら診療所 院長 川越 正平 先生

【パネリスト】

なごみの陽訪問看護ステーション 岡田 智恵 氏（看護師）

訪問看護ステーションあすか 石橋 美知恵 氏（看護師）

松戸市在宅医療・介護連携支援センター

井上 スエ子 氏（保健師）

20：10～20：25 質疑応答

20：25 閉 会 千葉県医師会理事 日比野 久美子

【ご視聴方法】

下記URLまたは、右のQRコードからお入りください。
視聴登録画面が立ち上がります。ご自身の「お名前」、
「メールアドレス」、「職種」「ご施設名」、を入力してください。
当日まで登録可能となっております。



<https://tiny.one/c0321>

令和3年度 千葉県医師会 准看護師研修会

ウェビナー登録

トピック 令和3年度千葉県医師会准看護師研修会

時刻 2022年3月21日 19:00 大阪、札幌、東京

千葉県医師会
CHIBA MEDICAL ASSOCIATION

* 必須情報

名*

姓*

メールアドレス*

メールアドレスを再入力*

職種*

所属施設名*

登録時に提供する情報は、アカウントオーナーおよびホストと共有されます。アカウントオーナーとホストは、その情報を規約とプライバシーポリシーに従って使用・共有できます。

登録

①登録完了のメールが届きます。メールに記載のリンクからもサイトに入ることができます。メールは開催前日にも届きます。

②当日、サイトに入ると下記メッセージが出ます。

システムダイアログが表示したら、Zoom Meetingsを開くをクリックしてくださいを実行してください。

Zoomクライアントをインストールしている場合、ミーティングを起動か、Zoomをダウンロードして実行してください。

アプリケーションをダウンロードまたは実行できない場合は、ブラウザから起動してください。

Copyright ©2020 Zoom Video Communications, Inc. All rights reserved.
「プライバシーおよび法務ポリシー」

すでにZoomアプリをお持ちの方は、Zoom Meetingを開くをクリックしてください。Zoomをお持ちでない場合は、「Zoomをダウンロードして開始してください」を選択します。アプリをインストールするように促されますので、「実行」をクリックします。または「ブラウザから参加」を押してZoomアプリをインストールしなくてもアクセスが可能です。

【問い合わせ先】

千葉県医師会 地域医療課 加養 (カヨウ)
Tel 043-242-9247 a.kayou@office-cma.or.jp

令和3年度千葉県医師会准看護師研修会アンケート

このたびは、令和3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。
お手数ですが、ご記入いただいたアンケートはFaxにてお送りくださいますようお願いいたします。
※ アンケート用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。

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. パネルディスカッションについて

<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 checked="" 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。

--