**訪問看護ステーションアドバイザー派遣申込書**

※**申し込み締め切り：9月30日（火）**

**一般社団法人三重県訪問看護ステーション協議会あて**

**メール：kyougikai@mie-nurse.or.jp**

１．ステーション名：

　　看護管理者氏名：

住所：

ＴＥＬ：

1. 希望する項目に〇をつけてください

①質の向上に関すること

　　・感染の管理　　　　・医療安全の管理　　　・在宅ターミナルケア、緩和ケア

　　・認知症の対応　　・精神科疾患の対応　　・褥瘡ケア

②教育体制に関すること

③事業所の経営・管理に関すること

④人材育成に関すること

⑤その他希望があればご記述ください

**希望された項目に関して、相談の上決定させていただきます。**

一般社団法人三重県訪問看護ステーション協議会

　副会長　柳川智子

TEL:059-273-5167

メール：kyougikai@mie-nurse.or.jp