



# 訪問看護体験研修



受付期間 2025年4月～2025年10月

## <対象>

訪問看護に関心がある看護師や専門職、学生(高校生、看護学生)、  
訪問看護師、訪問看護管理者

## <研修期間>

2025年5月～11月

※申し込み後に日程調整をさせていただきます。

## <研修先>

高槻市、茨木市内の訪問看護ステーション

研修費  
無料

## <研修コース>

### ①体験コース 1日

訪問看護ステーション内や訪問看護師に同行して実際を見学し、  
訪問看護の仕事や地域で暮らす自宅療養者の生活を知ることが  
できる体験プログラムです。

### ②実践コース 1日

訪問看護にすでに従事している方がスキルアップのために、  
他事業所で専門的な訪問看護実践を体験するプログラムです。

### ③管理コース 1日

訪問看護の管理者を目指している方や、管理者としての経験が  
浅い方等を対象に、事業運営や人材育成などを学ぶマネジメント  
プログラムです。

裏面の用紙に記入してFAXでご応募ください

**FAX : 072-684-6792**

大阪医科薬科大学訪問看護ステーション(担当:林 佳美 )

〒569-8686 高槻市大学町2-7

TEL 072-684-6776 FAX072-684-6792

## 訪問看護体験研修 申込書

ふりがな 氏名			男 ・ 女	生年月日	
				昭和 平成	年 月 日 生
所 属	※有職者の方は勤務先、職位をご記入ください。学生の方は学校名と学年をご記入ください。				
住 所 連 絡 先	〒				
	TEL :	(内線: )			
	FAX :				
	メール :	※研修資料が添付可能なメールアドレスをご記入ください			
※緊急連絡先 (研修当日にも連絡可能な連絡先)					
下記の項目にご記入ください (該当するものに○、またはご記入ください)					
資格	看護師 保健師 学生 その他 ( )				
経験年数	看護職経験 :	年			
	病棟経験 :	年			
	訪問看護経験 :	年			
	その他の経験 :				
離職期間	通算 : 年				
希望コース (○をつけて ください)	( )	体験コース	1日間	希望日程	月 日 ( )
	( )	実践コース	1日間		月 日 ( )
	( )	管理コース	1日間		月 日 ( )
体験して みたいこと					
質問等					

※お預かりした個人情報、教育ステーション事業の円滑な運営以外の目的で利用することはありません。

申し込み先 大阪医科薬科大学訪問看護ステーション

F A X : 072-684-6792