

診療報酬上の施設基準に該当する研修会です。



日本精神科看護技術協会がおこなう

## 平成24年度 アルコール依存症看護師養成研修会

平成22年度診療報酬改定において、専門性の高い精神医療に対する評価項目として「アルコール依存症入院医療管理加算」が新設されました。算定要件の中には、当該保険医療機関にアルコール依存症に係る適切な研修を修了した医師、研修を修了した看護師、作業療法士、精神保健福祉士又は臨床心理技術者がそれぞれ1名以上配置されていることとなっています。

当協会では、厚生労働省の承認が得られたので「看護師コース」に該当するアルコール依存症看護師養成研修会を平成22年度より実施しています。

日 程：平成24年6月11日(月)～6月15日(金)

会 場：研修(講義)：日精看東京研修会場

病棟実習：①成増厚生病院附属東京アルコール医療総合センター  
②財団法人井之頭病院



### 【研修日程の詳細】

月曜日～木曜日までは受講(研修会場)、金曜日はそれぞれの施設で病棟実習。

\* 実習施設は、協会側で指定をさせていただきます(希望不可)。

定 員：30名

費 用：会員：30,000円、非会員：45,000円(費用は、資料代・実習費含む)

対 象：精神科病院、一般病院等において、アルコール依存症者等に対する看護に従事する看護師および准看護師。

\* 但し、准看護師はアルコール依存症者等に対して3年間以上の看護経験を有する者とします。

**お申込期間：平成24年2月1日(水)～3月22日(木)必着**

### 【申し込み方法等について】

申込方法：郵送のみとなります。\* FAX・ホームページでの申込みはできません。

受講者申込書に必要事項をご記入のうえご郵送ください。

\* 施設長の捺印がないものは無効となりますのでご注意ください。

受講通知：選考のうえ、4月上旬頃に結果を通知します。

\* 先着順ではありません。選考となりますのでお断りする場合があります。ご了承ください。

支払方法：受講承認通知の郵送時に、「払込取扱票」を同封します。

\* 指定期日までにお振り込みいただきます。

【お問い合わせ先】 特例社団法人 日本精神科看護技術協会

〒108-0075 東京都港区港南2-12-33 品川キャナルビル7階

TEL:03-5796-7033(担当:木葉・早川)

\*コピーをしてご使用ください。また、協会ホームページからも、様式はダウンロードできます。

平成 24 年度

## アルコール依存症看護師養成研修会

### 受講者申込書

研修コース：看護師コース

(注)

1. 申込みについては、看護師コースのみとなります。
2. 修了証書の氏名、勤務先はこの用紙に記載された名称のとおり作成されます。

#### 施設(勤務先)

優先 順位	ふりがな 氏名	性別	年齢	職 種 (看護師・ 准看護師)	看護師免許取得年 月日又は准看護師 免許取得年月日	アルコール依存症者 等に対する看護に従 事した経験年数
1						
2						
3						
4						

上記のとおり、証明します。

平成 年 月 日

〒

住所

施設名

施設長名

印

**【確認事項】** 今後の書類等の郵送先・宛名等を必ずご指定ください。\*①チェックをお願いします。

(受講承認の結果通知)

(実施要項・振込用紙・実習に関する手続き書類等)

①宛先： 施設長・看護部長・本人

①宛先： 施設長・看護部長・本人

②郵送先

- 施設…上記住所に郵送します。  
自宅…下記に住所記入ください。

②郵送先

- 施設…上記住所に郵送します。  
自宅…下記に住所記入ください。

〒

〒