

令和6年7月29日

各 施 設 長 殿

心身障害児総合医療療育センター
所長 小 崎 慶 介 (公印省略)

第45回 看護管理者 講習会 開催について

標記の講習会を下記により開催いたしますので、ご案内いたします。

別紙要綱をご覧の上、病棟師長及び主任看護師で、療育に従事すると同時に、指導者的役割を担っている職員で受講希望者がおられましたら、ご推薦いただけますようお願いいたします。

記

1. 目 的 本講習会は、医療型障害児入所施設、療養介護施設等に勤務する病棟師長、主任看護師で、療育に従事すると同時に指導者的役割を担っている職員に対し、必要な知識の習得と相互の情報交換等を通して、療育内容の向上を図ることを目的とする。
2. 講習期間 令和6年10月22日(火)～10月25日(金)
3. 講習場所 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
4. 定 員 40名(1施設1名)
5. 受講資格 医療型障害児入所施設・療養介護施設等に勤務する、病棟師長及び主任看護師。
6. 受講費 39,600円
7. 添付書類 ① 講習会要綱 別紙(1)
② 講習日程 別紙(2)
③ 受講申込書 別紙(3)
8. 申込方法 受講申込書を令和6年9月19日(木)までにFAXまたは郵送で送付
(先着順に受付。定員になり次第締切)
送付先：〒173-0037 東京都板橋区小茂根 1-1-10
心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
FAX 03-3959-7648(直通)
9. お問い合わせ 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
電話 03-5965-1136(直通) FAX 03-3959-7648(直通)

別紙（1）

第45回 看護管理者 講習会 要綱

1. 講習期間 令和6年10月22日(火)9:50（受付9:00～9:50） ～ 10月25日(金)15:00
2. 講習場所 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
住所：〒173-0037 東京都板橋区小茂根 1-1-10
交通：東京メトロ有楽町線・副都心線「小竹向原駅」3番出口より徒歩10分
所要時間の目安は、羽田空港からは120分、東京駅からは60分。
尚、車 バイクでの通講はご遠慮下さい。
3. 定 員 40名（1施設1名）
4. 講習内容 講習会の内容・日程は 別紙(2)のとおり
5. 経 費 1) 受講費 39,600円（消費税3,600円を含む）
2) 宿泊費 1泊 4,950円（消費税 450円を含む）
締切後に送付する「受講承諾書」の合計金額をお振り込みいただきます。
振込手数料（返金の場合も）の負担は参加者（施設）負担とします。
キャンセル（変更）の場合の返金について
10月18日(金)までの申し出は返金します。以後は返金しません。
6. 宿 泊
研修所の宿泊室はシングルルームで17室、計17名が定員です。宿泊を希望される場合は申込書の欄に記入して下さい（各部屋には風呂・トイレはありません）。
なお、講習会最終日の宿泊はできません。
コンビニは小竹向原駅周辺となります。
7. 食 事
昼食は、22日のみ各自でご用意をお願いします。
23日以降は弁当の注文が可能です。
2階食堂に共用の冷蔵庫・電子レンジがございます。
食堂での飲食の際は、おひとりずつアクリル板の仕切を設置しておりますが、
黙食のご協力をお願いいたします。また、当方で座席は指定させていただきます。
尚、研修所周辺には飲食店が少ないのでお持ち頂くことをお勧めいたします。
8. 感染予防について
受付時に体温測定、体調チェックをさせていただきます。発熱、体調不良を
認める方は御参加いただけませんのでご了承ください。
新型コロナウイルスワクチンの接種がすすんでいることが望ましいです。
講習会場は十分な換気、テーブル等の消毒を行います。
講義室は換気のため出入口を開放しています。
また、療育研修所内ではマスク着用をお願いします。

9. その他

- 1) 期間中を通して受講出来ること、また、受講に際して健康上支障のないこと。
- 2) 講習会初日 10 月 22 日(火)の受付は、9 時 00 分より 9 時 50 分まで。なお、宿泊される方で、前日 10 月 21 日(月)に来所の方は 16 時～17 時までに到着して下さい。 受付、および 17 時より宿泊・施設使用に関する説明をいたします。
(時間内にお越し頂けないと宿泊できない場合がございます)
- 3) 宿泊者携行品：健康保険証、洗面具、タオル、寝衣、スリッパ等
(石鹸、シャンプー、ドライヤー、目覚まし時計、洗濯機あり)。
尚、風呂・トイレは共用となっておりますのでご了承下さい。
- 4) お分かりにならないことは、下記にお問い合わせ下さい。

心身障害児総合医療療育センター 療育研修所

電話 03-5965-1136(直通)

FAX 03-3959-7648(直通)

メールアドレス kenshoo@ryouiku.or.jp

別紙 (2)

第45回 看護管理者 講習会 科目・日程表

令和6年10月22日(火)～10月25日(金)

	午 前	午 後
10/22 (火)	9:00～9:50 受付 9:50～10:00 オリエンテーション 10:00～12:00 (2) 看護管理の基本 ビジネスブレイン 講師 大島 敏子	13:00～17:00 (4) 看護管理の基本 ビジネスブレイン 前掲 大島 敏子
10/23 (水)	9:00～12:00 (3) チーム力を高める ビジネスブレイン 講師 後藤 康之	13:00～17:00 (4) チーム力を高める ビジネスブレイン 前掲 後藤 康之
10/24 (木)	9:00～12:00 (3) 障害福祉施設等における 管理者としての人材育成 日本福祉大学 福祉経営学部 医療福祉マネジメント学科 教授 綿 祐二	13:00～17:00 (4) 障害福祉施設等における 管理者としての人材育成 前掲 綿 祐二
10/25 (金)	9:00～11:00 (2) 行政説明 障害児支援施策の動向 こども家庭庁 支援局障害児支援課 障害児支援専門館 千田 嘉人	12:00～15:00(3) 討議 「看護管理者の困りごとをテーマに グループワーク形式で実施」 心身障害児総合医療療育センター 看護・指導部長 加藤久美子 むらさき愛育園 看護科長 清家 幸子 15:00 修了 施設見学 (希望者) 前掲 加藤久美子 前掲 清家 幸子

療 育 研 修 所
第 45 回 看 護 管 理 者 講 習 会
受 講 申 込 書

ふりがな			
1. 氏 名	S・H	年 月 日	生 才 男・女
〒	TEL		
2. 現住所	宿泊者：携帯		
3. 職種	経験年数 () 年		
4. 配慮の必要性「車椅子使用」等			
5. 研修所宿泊の希望 (1 部屋 1 名で使用)			
A) 研修所宿泊希望する 10 月 日 から 10 月 25 日 15 時 30 分まで () 泊			
B) 研修所宿泊希望しない (通講、個人で用意する事を含む)			
6. 今回の講習会参加にあたっての貴方の課題 (プログラムも参考にご記入下さい。名簿に掲載します)			
7. 請求書・領収書の宛名(無記入は施設名で用意します)			請求書 要・不要

上記の者を受講させたく申し込みます

令和6年 月 日

〒
施設住所
電話番号
Fax 番号

施設名

施設長名

印

心身障害児総合医療療育センター
所長 小崎 慶介 殿

(研修所記入) 受付日 受付順位