

# プライマリ・ケア看護学 <選択領域編（応用編）> WEB ワークショップ

<開催日程>

2025年

2月1日(土), 3月9日(日), 3月23日(日)

※計3日間での研修になります

<参加費> 1テーマ【会員】 3,500円 【非会員】 4,000円  
2テーマ【会員】 7,000円 【非会員】 8,000円  
3テーマ【会員】 10,000円 【非会員】 12,000円

定員：80名（先着順）

対象：看護師・准看護師  
保健師・助産師  
その他医療保健福祉に  
従事する多職種

	日程	時間	テーマ	講師
第1回	2/1 (土)	13:30 ~13:50	オリエンテーション	
		14:00 ~17:00	在宅療養患者への 緩和ケア	皆川美穂 訪問看護・リハビリステーション わたぼうしWEST がん看護専門看護師
第2回	3/9 (日)	13:00 ~16:00	地域ケア： 地域診断を活用して地域住 民の健康課題の改善に取り 組もう	石井久仁子 兵庫大学 准教授 後藤智美 生協浮間診療所 診療看護師
第3回	3/23 (日)	13:00 ~16:00	臨床倫理： なぜ臨床倫理を学ぶのか？ 臨床倫理を日常ケアに活か そう	武ユカリ 森ノ宮医療大学 教授 日本プライマリ・ケア連合学会倫理 委員会の皆様
		16:00 ~16:30	オンライン懇親会	自由参加

当日は zoomで講義・演習(グループワーク)を行います  
申込方法、ご入金など詳細につきまして左記QRコードまたは  
[https://www.primarycare-japan.com/assoc/seminar/sm\\_index\\_n/](https://www.primarycare-japan.com/assoc/seminar/sm_index_n/)  
からご確認いただき、右記のQRコード  
[https://www.primary-care.or.jp/seminar\\_n250201/form.php](https://www.primary-care.or.jp/seminar_n250201/form.php) より  
お申し込みください。

看護学WSセミナー詳細



看護学WS申込フォーム



申込期間：2024年12月23日（月）  
~2025年1月13日（月）午後5時  
入金期間：~2025年1月16日（金）

お問い合わせ先：日本プライマリ・ケア連合学会 担当係

TEL：06-6449-7760 FAX：06-6441-2055 MAIL：jpc@ a-youme.jp

# プライマリ・ケア看護学 <選択領域/応用編>

## WEBワークショップ参加申込用紙

必要事項をご記入のうえ **2025年1月13日(月) 午後5時までに**

メール : jpca@a-youme.jp または FAX : 06-6441-2055 へお送りください。

- ・メールにて、参加受付確認の連絡をいたします。
- ・お申込み後 5日以内(土・日・祝を除く)に返信が届かない場合は、恐れ入りますが、必ず担当係までご一報いただきますようお願い申し上げます。

参加費 : <3テーマ全て受講する場合> 【会員】 10,000円 【非会員】 12,000円  
<2テーマを受講する場合> 【会員】 7,000円 【非会員】 8,000円  
<1テーマのみ受講する場合> 【会員】 3,500円 【非会員】 4,000円

お申込日 :           年           月           日		※太枠内は必ずご記入ください		
会員区分	会員 会員番号 (            )	非会員		
ふりがな 氏 名				
連絡先	住所 (〒            -            )			
	勤務先			
	電 話		携 帯	
	E-mail もしくはFAX			
ご職業	看護師・准看護師・保健師・助産師・医師・その他(            )			
参加テーマ	<input type="checkbox"/> 2/1 在宅療養患者への緩和ケア <input type="checkbox"/> 3/9 地域ケア <input type="checkbox"/> 3/23 臨床倫理			
受講歴	<input type="checkbox"/> 必須領域(基礎)編に参加したことがある (            年            月頃開催) <input type="checkbox"/> 選択領域(応用)編に参加したことがある (            年            月頃開催) <input type="checkbox"/> 初めて参加する <input type="checkbox"/> わからない			
ネット環境	<input type="checkbox"/> 開催概要の『■受講にあたり』を確認しました。			
質問・ご要望				

### 申込用紙送付先

〒550-0001 大阪市西区土佐堀1-4-8 日栄ビル703A あゆみコーポレーション内

日本プライマリ・ケア連合学会担当係

TEL: 06-6449-7760    FAX: 06-6441-2055    MAIL : jpca@a-youme.jp