

# 令和3年度災害支援ナースフォローアップ研修実施要領

## 1. 目的

活動の範囲が拡大している災害支援ナースの実際の活動内容等について、支援に赴いた災害支援ナースの報告を聞くことを通して、災害支援ナースの役割や実践活動に関する理解を深め、災害支援ナースの活動に備える。

## 2. 実施方法

- 1) 開催日: 令和3年12月予定
- 2) 場 所: 高知県看護協会
- 3) 講 師: 県内講師(災害支援ナース・災害医療担当行政職員)
- 4) 対象者: 災害支援ナース登録者及び基礎編(JNA収録研修)受講者  
地域災害支援ナース等、災害看護に関心のある医療従事者  
(会員・非会員を問わない)
- 5) 募集人員: 50名
- 6) 受講料: 災害支援ナース登録者 無料  
上記以外は会員 1,100円 非会員 2,200円

## 3. 申し込み方法

災害看護研修申込書に必要事項を記載の上、9月1日から9月20日(予定)の応募期間に下記あてに申し込んでください。

## 4. 連絡先・申込先

〒780-8066

高知市朝倉己 825 番 5 公益社団法人高知県看護協会  
災害看護担当者 あて

TEL : 088-844-0678

FAX : 088-844-0053