

各医療機関

看護部管理者 殿

公益社団法人 茨城県看護協会
会 長 相川 三保子
(公 印 省 略)

平成 30 年度 管理者等研修会
研修 No.210 「人事労務管理の基礎知識」のご案内

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

当協会の事業推進につきまして、日頃より、格別のご支援・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記研修会について、下記のとおり開催することとしました。看護職が専門職としてキャリアを高め、充実感を持って働き続けるための人事労務管理について考えることを目的に、看護管理者の方々には最も必要な知識に関する内容の企画であります。

申し込み方法は、同封の「管理者等研修申込書」により F A X (029-226-0493) にて 12 月 26 日 (水) までにお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

記

- | | |
|------------|---|
| 1 開催日時 | 平成 31 年 1 月 18 日 (金) 10:00~16:00 |
| 2 会 場 | 茨城県看護研修センター4 階 大研修室
〒310-0034 水戸市緑町 3-5-35 ☎029-221-7021 |
| 3 対 象 者 | 看護管理者・事務局長及び将来その任に就く予定のある者 |
| 4 定 員 | 80 名 |
| 5 内容・講師 | 実施要項のとおり |
| 6 資 料 代 | 1,000 円 |
| 7 お申込み方法 | 別紙「管理者等研修申込書」にご記入のうえ、FAX もしくは郵送ください。 |
| 8 締 切 | 12 月 26 日 (水) 必着 |
| 9 受講の決定 | お申込み締切後、12/26 から 2~3 日の間に申込担当者へ調整の連絡がなければ受講決定です。その後受講料のお振込み願います。 |
| 10 払 込 方 法 | 郵便局の「払込取扱票」※ブルー文字印字の用紙にて、下記口座へ振込願います。
口座番号「00110-1-298941」
加入者名「茨城県看護協会（教育計画）」
通信欄 ①研修番号、②講座名、③研修日、④勤務先名、
⑤受講者名、⑥電話番号 などをご記入ください。 |
| 11 そ の 他 | 受講の申し込み状況、受講決定などは、茨城県ナースセンターホームページ <TOPICS>からご確認ください。
URL : https://www.ibaraki-nc.net |

【お問合せ先】

茨城県看護協会・茨城県ナースセンター
担当： 江幡・竹川
Tel : 029-221-7021
Fax : 029-226-0493

平成 30 年度管理者等研修実施要項

1 目 的

看護管理者及び事務・人事管理者等に対し、看護職員の労務管理及び職場環境の改善等、先行事例を活用した研修を実施することにより、各管理者の管理能力を高め、看護職員の人材確保・定着促進を図ることとする。

また、看護職員の「雇用の質」向上を図るため、看護業務の効率化を促進し、医療機関における看護職員の労働環境の改善及び看護サービスの質の向上を図る。

2 実施主体 茨城県・公益社団法人 茨城県看護協会

3 対 象 看護管理者・事務局長及び将来その任に就く予定のある者

4 開催回数及び内容 6 回

- 1) 看護補助者活用の好事例
- 2) 看護サービスにおける経済性
- 3) 看護補助者活用推進のための研修
- 4) 病院で働く看護職の賃金のあり方に関する考え方
- 5) 看護職の健康と安全に配慮した労働安全衛生について学ぶ
- 6) 人事労務管理の基礎知識

5 事業経費 資料代 1,000 円 個人負担

6 その他 「お申込み方法」「資料代振込み方法」「受講決定について」は開催案内をご参照ください。

【No.210 人事労務管理の基礎知識】

開催日 平成 31 年 1 月 18 日（金） 10：00～16：00

目 的 看護職が働きやすい職場環境づくりを推進するため、労務管理の基礎知識と承認によるコミュニケーション力向上の手法を学ぶ。

会 場 茨城県看護研修センター 4 階 大研修室

〒310-0034 水戸市緑町 3-5-35

☎029-221-7021

内 容 10：00～10：05 開会あいさつ

10：05～12：00 【講義 1】「人事労務管理の基礎知識」

講師：山口社会保険労務士事務所

特定社会保険労務士 山口 栄一 氏

12：00～13：00 休憩

13：00～15：50 【講義 2】「コミュニケーション(承認力)向上研修」

講師：山口社会保険労務士事務所

特定社会保険労務士 山口 栄一 氏

15：50～16：00 質疑応答

F A X 送信表 ※送付状不要
茨城県ナースセンター 竹川 宛
締切日 12月26日(水)まで
F A X 番号 029-226-0493

平成30年度 管理者等研修申込書

研修No. 210「人事労務管理の基礎知識」

平成 年 月 日

研修会場 茨城県看護研修センター 4F大研修室
研修日時 平成31年1月18日(金) 10:00~16:00

申込施設名 _____

申込担当者名 _____

住 所 〒 _____

TEL — —

FAX — —

メールアドレス _____

受講者名 (非会員の方は、非会員欄に○)

No	氏名	部署	役職 (部長・副部长・師 長・主任・スタッフ など)	茨城県協会 会員番号	非会員
1					
2					
3					