

# 精神科訪問看護基本療養費 算定要件研修会

■日時：平成28年6月24日(金)～26日(日)

■会場：京都市国際交流会館

京都市左京区粟田口鳥居町2番地の1 Tel 075-751-6615

■対象：訪問看護ステーション管理者・従事者・  
精神科訪問看護・精神科看護に従事する方 80名

■参加費：20,000円

参加申込書 返信先 FAX 075-392-2817			
参加者名	ふりがな		
所有資格 ※所有資格を○で 囲ってください	1、保健師 2、看護師 3、作業療法士 4、准看護師	5、助産師 6、理学療法士 7、言語聴覚士 8、介護支援専門員 9、精神保健福祉士 10、その他（ ） ※1～3の資格者には、精神科訪問看護基本療養費（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）（Ⅳ）に係る修了証を発行 します。また、4の資格者には精神科訪問看護基本療養（Ⅰ）（Ⅲ）（Ⅳ）算定に係る修了証を 発行します。	
事業所名			
ステーション名 病院名			
所在地	〒		
TEL		FAX	

注意事項 ・時間や内容など予定を変更する場合がございます。ご了承ください。

- ・お申し込みの手続き終了後、順次受付確認のFAXをお送りします。
- ・プログラム等は開催日1か月前に送付する予定です。
- ・キャンセルにつきましては、1週間前までにお電話ください。  
⇒1週間前までにご連絡がない場合は費用を頂きます（資料代） ※当日キャンセルは全額。
- ・本研修会は算定要件にかかる研修ですので、遅刻・早退等は一切認められません。