

東日本大震災における 『訪問看護支援ナース 絆事業』 を開始します

全国訪問看護事業協会

3月11日の未曾有の東日本大震災により被災された皆様、また関係者の皆様へ心からお見舞い申し上げます。被災された訪問看護事業者・事業所の皆様と利用者の皆様に、全国訪問看護事業協会として全力で支援していきたいと思っております。

さて、その活動の一環として、「訪問看護支援ナース絆事業」を実施することになりました。「被災現地で支援したい」と思っている全国の訪問看護師と、「訪問看護の人手が足りなくて困っている」という訪問看護ステーションを結びつける事業です。ある意味ではこれからがたいへんです。中長期間、ぜひ応援したいと思う訪問看護師の方、またこれから疲れを癒しながら新たな気持ちでさまざまな展開を計画している被災地の訪問看護ステーションの方、申し込みをお願いします。

気持ちと気持ち結びつき、新たな気持ちで地域の利用者に貢献できるように取り組んでいきましょう。

訪問看護支援ナース募集

対象者：現在訪問看護に従事している看護職、また訪問看護の経験のある看護職

期間：最低1ヶ月間・3ヶ月・6か月・1年

業務：主に訪問看護、それに関する業務

受け入れ訪問看護ステーション募集

対象：今回の大震災で被災した訪問看護ステーション

業務：主に訪問看護、それに関する業務

給与・労働条件・宿泊場所・雇用契約・現在の勤務場所との関係などは、個別に相談して決めていきます。当協会が紹介役を行ないます。実際に訪問看護を実施し、保険請求できるような形が望ましいと考えています。

両者の登録の希望内容が一致してからの紹介となります。時間がかかることが予測されますのでご了承ください。

希望の方は、別紙に記入の上、全国訪問看護事業協会まで。

問い合わせ先

全国訪問看護事業協会事務局

TEL 03-3351-5898 FAX 03-3351-5938

「訪問看護支援ナース 絆事業」
「訪問看護支援ナース」申し込み書

年 月 日

氏名	年齢	男・女
連絡先住所・電話・メール 〒 TEL Email		
現在の勤務先 〒 TEL		
看護師の経験年数		
訪問看護の経験年数		
希望する訪問看護ステーション名、あるいは希望の地域		
希望期間	1ヶ月・3ヶ月・6か月・1年間・その他（ ）	
希望の理由・希望する内容など		

「訪問看護支援ナース 絆事業」
「受け入れ訪問看護ステーション」申し込み書

年 月 日

訪問看護ステーション名
ステーションの住所・電話・メールアドレス TEL Email
希望する期間 1ヶ月・3ヶ月・6か月・1年間・その他（ ）
希望する条件など