S-QUE 訪問看護 e ラーニング

訪問看護の研修は全ておまかせ!

介護報酬改定、診療報酬改定情報 義務化研修にも対応!

「特別研修」では各分野の著名人による研修が充実 受講履歴&受講記録が一目でわかる! 研修計画も Excel シートで楽々作成!



訪問看護 eラーニング研修 業界 *No.1*

受講料が最大 50% 助成されるお得な情報あり!

※助成金を受けるにはいくつかの条件があります。 **詳しくは p25 へ**

S-QUE 訪問看護 e ラーニング 総合監修



出口 貴大 のぞみ医療株式会社 取締役 COO/ 看護師・保健師

【経歴】

- ・2017年 2020年、東京の大手訪問看護ステーションに管理者として常勤勤務
- 2021 年 1 月のぞみ医療株式会社 取締役に就任
 2022 年 S-QUE 訪問看護 e ラーニング 総合監修

監修



大串 優太 株式会社 FOOTAGE 代表取締役 / 看護師

株式会社 FOOTAGE 代表取締役 株式会社じょいなす 取締役 株式会社 Scoville 電子カルテ等 監修

特別監修



TN サクセスコーチング株式会社 代表取締役 奥山 美奈 リソースフル株式会社 取締役 教育コンサルタント

共育コンサルタントとして病院、介護施設の教育支援を年間 200 箇所行う。元高等学校教諭 看護師 TN サクセスコーチング代表取締役 共育ノート、共育コーチング 日本看護協会出版会など著書、連載多数

講師一覧

伊東 佳洋	株式会社 栖のき 訪問看護ステーション ゆめの葉 子どもと家族の生活相談室 ことりね / 小児看護専門看護師
佐藤 文俊	ケアプロ在宅医療株式会社 訪問看護師 クオリティマネジメント部門 看護学修士 / 診療看護師
田端 恭兵 株式会社 FOOTAGE 管理支援者 / 精神看護専門看護師	
中村 剛士	西大須 伊藤内科・血液内科 / 家族支援専門看護師
馬場 愛子	株式会社フレアス / 在宅看護専門看護師
房原 篤志	株式会社 fit 代表取締役 / 看護師 認知症ケア専門看護師
藤平 舞	Nurse Wocry 代表 / 皮膚・排泄ケア特定認定看護師
宮澤 拓也	株式会社 FOOTAGE 取締役 / 看護師
柳澤 優子	一般社団法人 Life&Com 代表理事
山口 雄太	株式会社 FOOTAGE 取締役 / 看護師

特別研修講師一覧(敬称略・五十音順)

石井 義輝	医療法人真鶴会 小倉第一病院 MBA·副院長
奥山 美奈	TNサクセスコーチング (株)代表取締役
大井 裕子	小金井ファミリークリニック 在宅診療部/緩和医療専門医 日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック 臨床教授 広島大学医学部 客員教授 NPO 法人くみサポ 共同代表理事
大藪 直史	日本クレアス税理士法人 上田公認会計士事務所 介護経営コンサルタント
狩野 岳士	医療法人辰川会 山陽病院 院長
五島 朋幸	ふれあい歯科 ごとう代表
佐藤 渉	TNサクセスコーチング (株)外部講師
高橋 泰	国際医療福祉大学
高山 かおる	済生会川口総合病院 皮膚科部長
辰川 匡史	医療法人辰川会 山陽病院 理事長
丹藤 淳	青森慈恵会病院 看護主任 / 摂食 / 嚥下障害看護認定看護師
髙瀬 義昌	医療法人社団至髙会たかせクリニック 理事長 日本老年精神医学会専門医 / 認知症サポート医 日本プライマリ・ケア連合学会認定医
露木 菜緒	ヴェクソンインターナショナル株式会社 看護企画部 課長 集中ケア認定看護師 一般社団法人 CCRI 理事
中村 智広	フェアネス法律事務所 弁護士/薬剤師
中村 秀敏	医療法人真鶴会 小倉第一病院 理事長・院長
林謙治	国立保健医療科学院 名誉院長
道又元裕	ヴェクソンインターナショナル株式会社 執行役員 一般社団法人 CCRI 代表理事

研修ご担当者様の負担が楽になる プログラムにリニューアル!

S-QUE 訪問看護研修 8 つの強み

おまかせ Point1

最新の義務化研修とダブル改定研修を詳細に解説

令和 6 年度よりスタートになった義務化対策と介護・診療報酬改定の内容を詳細に追加しました。 義務化研修に関しては<mark>研修を事業所内でしていないと指導対象になる場合がありますので、令和 6 年度中に</mark> 計画を立てて履修をして下さい。義務化の研修担当、委員会担当になった方のための動画も用意しています ので、担当者の方は合わせてそちらもご視聴ください!

P8 義務化研修 P9 共通研修へ

おまかせ Point 2

新人研修だけでなく、管理者・中堅研修も豊富に対応

「管理者教育」「責任者・役職者教育」「事業所体制づくりの教育(係活動や事業所運営)」 入職して1年目以内に受けて頂きたい研修はもちろんのこと、2年目以降の方やリーダー、管理者等の役職 者に受けて頂きたい動画もご用意しました!管理者・中堅研修に関しては各テーマ7~8本ずつ、約20分の動画をご用意していますのでご自身の課題や興味を持ったテーマからご受講ください!

P10 中堅研修 P11、12 管理者研修へ

おまかせ Point3

9分野の疾患別研修を難易度別に学習できます

S-OUE 訪問看護 e ラーニングの最大の強みが疾患別研修です!

専門看護師や診療看護師などの専門資格を持ち、更に訪問看護の第一線で活躍している方々が講師をしています。実際に訪問看護に関わっているからこそ学んでほしい内容やポイントをわかりやすく、難易度別にご用意しています。事業所での苦手分野、あるいは強みにしていきたい分野など、まずは気になる講義からご視聴下さい!!

P13-14 ^

おまかせ Point4

義務化研修だけでなく指針書や 体制づくりも具体的に解説します!

研修を受けて分からなかった内容は 講師に質問する事も可能です!!

「介護報酬改定における改訂事項について」(厚労省資料)の中で令和6年4月から体制づくりが義務化 されました。

S-QUE 訪問看護 e ラーニングなら簡単に研修体制をつくることが可能です。

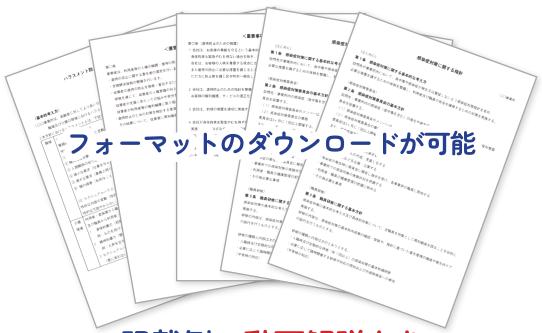
BCP、高齢者虐待、権利擁護、感染症、ハラスメント研修&フォーマットがすべて揃っています。

おまかせ Point5



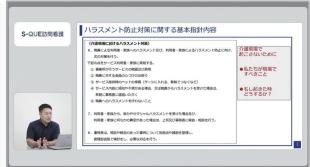
訪問看護で必要な各種様式集をプログラムに追加

「Word & Excel」のフォーマットを使用すれば事業所内でご自由にカスタマイズできます!



記載例の動画解説あり





様式集の一覧は P19,P20 へ!

義務化研修のフォーマット &解説は S-QUE 訪問看護 e ラーニングの 「義務化研修」の項目からご覧ください。

おまかせPoint6

経験したことがない現場をリアルさながらに体験できます(ひとりでできるもん) P21、22へ

事業所の規模や体制、新規訪問看護立ち上げにより中々経験が出来ない症例や看護技術があるかと思います。 そういう状況でいきなり訪問依頼をされても不安だと思います。そういった悩みを抱えている事業所様に は【ひとりでできるもん】が凄くお勧めです!実際に訪問現場に同行して撮影させて頂いた動画を視聴でき、 またケアや関わり方で注意が必要な事に関しても解説をいれています。

ぜひ興味のある内容から視聴して頂き、リアルさながらの同行訪問を体験してみて下さい!!

おまかせ Point7

ID 制限なし

事業所内の職員全員の受講管理が可能です

義務化研修・情報公表制度・サービス提供体制加算のすべては受講記録が必須です。

S-QUE 訪問看護 e ラーニングの研修受講記録は職員ごとに出力する事も可能なので運営指導(実地指導) や教育体制として新たに研修記録用紙を作る必要はありません!

受講記録を 管理できる!

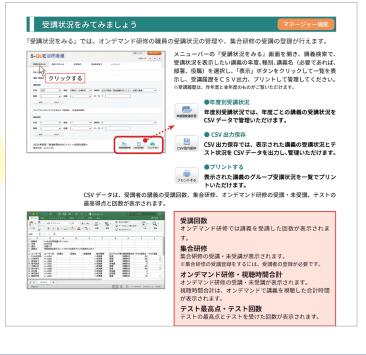
受講記録画面の例



> 受講記録を 記入できます

受講状況も 確認可能!

受講状況確認画面の例



おまかせ Point8

押さえておきたいタイムリーな内容を 毎月 Zoom 研修で講義

令和 6 年度になり義務化研修や報酬改定がスタートしましたが、『日々の運営で分からない事が出てきて質問がしたい』『法制度に関しては動画だけだとやっぱり不安…』といった事を感じている方も多いのではないでしょうか? そんな方のために、今押さえておきたい研修を契約施設の皆様は毎月無料で受講できます。講義中に質疑応答の時間も設けていますし、全国から同じ悩みを抱えた会員様が集まってこられます。リアル講義で学ぶ、他の会員様の質問から学ぶ、会員様同士で交流してみる、などオンデマンドでは味わえない学びをご体験ください!

2024 年度 **Zoom 研修スケジュール**

月に1度 Zoom 研修を開催します!

身に付けておくべき、取り組むべきタイムリーな内容をご提供します。

Zoom 研修は一方的に教えるのではなく、質疑応答もでき双方向型の研修を理想としています

- ※質疑応答は Zoom 研修のみとなります。
- ※契約施設の方はご参加無料

開催日時	タイトル	講師		
7月27 14: 16:0	「画でまるっとわかる! 看護師のための診療報酬&介護報酬ポイント BOOK』出版記念 の疑問やお悩みをまるっと解決! 24年度ダブル改定の全体像と必須ポイント	のぞみ医療株式会社 取締役 COO 出口貴大氏 株式会社 FOOTAGE 代表取締役 / 看護師 大串 優太 氏		
8月3 ⁷ 10: 12:0	7 16年度義務化対応シリーズ :症指針書作成と研修・訓練内容、委員会方法			
9月25 10: 12:c	7 6 年度義務化対応シリーズ P 計画内容確認と研修・訓練内容、災害訓練想定	のぞみ医療株式会社 取締役 COO		
10月1 10: 12:c	了 6年度義務化対応シリーズ スメント指針書作成と相談対応方法	出口貴大!		
11月30日 10:00 12:00	令和 6 年度義務化対応シリーズ 高齢者虐待指針書作成と研修内容、委員会方法			
12月20日 15:30 17:00	高齢者に多い骨折で入院治療した利用者の退院後に 在宅で気をつけてほしいこと 〜チョット待って!その股関節脱臼しちゃうよ!〜	医療法人辰川会 山陽病院 院長 狩野 岳士 氏		
12月21日 10:00 12:00	今年を振り返り来年の運営計画を立てる			
(2025年) 1月18日 10:00 12:00	訪問看護教育担当者のための研修計画の立て方	のぞみ医療株式会社 取締役 COO		
2月22日 10:00 12:00	訪問看護責任者のための事業所づくりの考え方	出口貴大氏		
3月8日 10:00 12:00	BCP の作成は済んでますか?完全義務化直前研修			

プログラム概要 全ての研修プログラムの配信終了日は2025年3月末日までとなります。

2024 年度は管理者研修、疾患別研修、情報公表制度、各分野の著名な講師陣による特別研修と各種様式集が追加!

プログラム名	概要	映像本数	研修時間 (1 本あたり)	該当ページ
義務化研修 A	令和6年4月より年間1回は実施しなければならない研修内容として位置づけられています。全職員(常勤・非常勤・パート)の研修レポートの記載が必須です。研修受講についてeラーニング研修を業務後や休日に実施される場合であっても、「会社が労働者を命令に従わせている時間」ということになりますから、労働時間ということになります。また、必ずしも強制参加であるということが通知されていなくても、その研修に参加しなかったことによって懲戒処分を受けたり不利な査定・評価を受けるような場合は、実質的には強制していることと同じとなり、労働時間であると判断されます。	36 本	記載のとおり	P8
共通研修 B	全スタッフの受講を推奨していますが、特に新人訪問看護師は受講必須の内容です。在宅ケアを行う上で理解しておくべき制度や実践的な考え方を学習できるコンテンツです。	22 本	記載のとおり	P9
新人研修 C	新人のうちに履修しておきたい内容です。ベテラン看護師のレベルアップ研修と しての履修も推奨しています。	17 本	記載のとおり	P9 , P10
中堅研修 D	中堅看護師による現場実践と指導に役立つ学習コンテンツです。	28 本	約 20 分	P10
管理者研修 E	管理者用の研修及び研修担当者の困りごとを解決できるコンテンツです。	65 本	約 20 分	P11 , P12
疾患別研修 F	看護実践能力のレベルにあわせた講義です。	46 本	約 20 分	P13 , P14
情報公表制度対応研修 G	介護サービス事業者は介護情報サービスを公開する義務があります。調査項目は、公表する項目である「基本情報・運営情報・事業所の特色」の3つです。基本情報・運営情報は必須項目、事業所の特色は任意項目となっています。また事業所には、介護サービスごとに必須研修が設けられています。情報公表の内容は一般公開され、ケアマネージャや医療機関など他の方から事業所の質がしっかりしているのか見られ、新規依頼にも影響をしてくる項目です。職員と事業所の質を高め、より信頼される事業づくりのために、しっかり対応できるようにしていきましょう。	10 本	約 20 分	P14
特別研修 H	各分野の著名な講師陣による特別講義です。	約20本	約 60 分	P15 , P18
アンコール配信 I	受講者様からご好評いただいた過去の研修をアンコール配信いたします。			
各種様式集 J	訪問看護事業所で必要な資料を、解説付・Word フォーマット付で提供いたします。	74 本	約 20 分	P19 , P20
ひとりでできるもん! K	「ひとりでできるもん!実践編」は、要介護状態、要支援状態別に在宅看護で求められる技術を短くまとめました。「事前学習」及び「振り返り」に活用していただけます。 実際のご利用者様の映像でリアルさながらの同行訪問体験ができるような教材になっているので、今のステーションの悩みを解決するのに最適です。	約 18 本	約10分~30分	P21, P22
看護技術研修 L	厚生労働省「新人看護職員研修」に基づき、看護技術やケアの手順の流れ、根拠を映像で確認できるプログラム ※ 2025 年度 4 月以降訪問看護に特化した看護技術研修に完全リニューアル予定。	32 本	約 20 分	P23 , P24

①時間内で受講できるようにスケジュール調整していただく。 ②時間内で受講が難しい場合には、例えば 18 時勤務終了でしたら残業手当を出して 18 時 30 分まで動画視聴を月に 1度みんなで視聴して一気に動画視聴とレポートをその場で書いてもらう!などおすすめします。

義務化研修 A

プログラム

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。

※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

研修対象者:全職員

講師 A1~A5 株式会社 FOOTAGE 代表取締役 / 看護師 大串 優太氏 A6~A36 のぞみ医療株式会社 取締役 /COO/ 看護師 出口 貴大氏 A1 ~ A22 : 全職員対象(必須) A23 ~ A31:管理者・研修担当者対象

A32 ~ A36:必須ではありませんがご参考にしてください。

配信開始日	No.	テーマ	タイトル	研修時間
用知口	A1		■ 介護現場におけるハラスメントの実態	5:10
	A2	テストあり	2 ハラスメントのリスク要因	6:56
	A3	暴力・ハラスメント研修	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	10:12
	A4	200	型 ハラスメントが起きないための現場実践	6:27
			■ ハラスメントが起きたときの現場実践	8:46
	A6		■ 高齢者虐待の基礎知識	22:08
	A7	(77.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.	2 高齢者虐待にまつわる法律・権利擁護	14:08
	A8	テストあり	3 高齢者虐待の早期発見と通報	19:12
	A9	高齢者虐待研修	☑ 高齢者虐待の現場対応	38:30
			日 虐待防止委員会担当者になったら確認!	· ·····
	A10		『高齢者虐待防止の体制づくり』に向けての考え方	25:45
	A11		■『高齢者虐待防止の推進』で義務化された内容とは	5:53
	A12		2 虐待防止委員会とは?	9:50
	A13	令和 6 年 W 改定対策!	国 運営規定、指針の作成の仕方	18:53
	A14	『高齢者虐待防止の推進』に向けての事業所体制づくり	4 研修内容イメージ	25:07
	A15		■ 事業所の実態を評価するシート	7:20
	A16			28:47
公開中	A17		■ 感染症の基礎知識	16:37
	A18		2 疾患別の感染症対策	16:24
	A19	テストあり	■ 万念が3つる不無の深 ■ 事業所内での感染症対策取り組み	18:21
	A20	感染症研修	■ 要染症発生時の対応	13:21
	A21		■ 感染症委員会担当者になったら確認! 『感染症対策の体制づくり』の考え方	15:23
	A22		1 BCP の基礎知識	16:30
	A23		2 BCP のリスク分析 基礎編	20:58
	A24	テストあり	■ BCP のリスク分析 実践編	12:57
	·····	BCP(事業継続計画) 研修	△ BCP 担当者になったら確認!	· ······
	A25		『BCP の運用・訓練 (自然災害編)』	15:39
	A26		⑤ BCP 担当者になったら確認! 『BCP の運用・訓練 (感染症編)』	10:49
	A27	BCP の考え方を再定着し、BCP を完成させよう!	■ BCP の全体像を把握し、BCP を完成させよう! ~ 自然災害 BCP 編 ~	35:17
	A28	自然災害 BCP 編	☑自然災害 BCP 作成実践!(thinking time あり)	1:16:06
	A29		■ BCP のおさらい (BCP 感染症編と感染症対策について	9:16
	A30	BCP の全体像を把握し、BCP を完成させよう! 感染症 BCP 編	2 感染症の指針書解説	15:18
	A31	次末元 DCF 桶	■ BCP 感染症編作成実践!(thinking time あり)	1:07:28
【義	務化矿	研修で必要なフォーマット】カスタマイズ可(能なフォーマット (Word)・動画解説付	研修時間
	A32		1 ハラスメント防止対策に関する基本指針	7:09
	A33		2 高齢者虐待防止に関する運営規定	3:11
公開中	A34	義務化 J11 ~ J15 と同じになります	🛭 高齢者虐待防止のための重要事項説明書	4:05
	A35	111 - 117 Clhi CkCなみなる	☑ 高齢者虐待防止のための指針	6:20
ı	A36		5 感染症対策に関する指針	11:02

配信開始日	No.	テーマ	タイトル	研修時間	講師
	B1 B2 B3 B4 B5	デストあり 臨床倫理について考え理解する	1 臨床倫理の基礎知識2 臨床倫理の考え方3 臨床における意思決定プロセス4 倫理検討の仕方5 モデル事例を使った検討の実際例	6:06 8:34 9:15 8:28 11:32	株式会社 FOOTAGE 代表取締役 / 看護師 大串 優太 氏
	B6 B7	介護保険・医療保険の制度	動問看護師が押さえておくべき 介護保険・医療保険の制度(報酬と提供の違い)訪問看護師が押さえておくべき 介護保険・医療保険の制度(対象者理解と見分け方)	28:58 13:13	
	B8-1	制度・書類を理解する Part1	3 介護保険と精神科を除く医療保険の加算 (算定頻度・重要度が高く憶えておきたい) ①初回加算、緊急時訪問看護加算・24 時間対応体制加算、 訪問看護等における 24 時間対応のニーズに対する 即応体制の確保	20:47	
	B8-2		3 介護保険と精神科を除く医療保険の加算 (算定頻度・重要度が高く憶えておきたい) ②特別管理加算、緊急訪問看護加算、長時間訪問看護加算、 複数名訪問看護加算、難病等複数回訪問看護加算	17:02	
公開中	B8-3		3 介護保険と精神科を除く医療保険の加算 (算定頻度・重要度が高く憶えておきたい) ③退院時共同指導加算、特別管理指導加算、 退院日・退所日の訪問、退院時支援指導加算、早朝・夜間、 深夜訪問看護加算、ターミナルケア加算、 ターミナルケア療養費、訪問看護情報提供療養費	19:26	
	B9-1		① 介護保険と精神科を除く医療保険の加算 (事業所によって算定) ①乳幼児加算、訪問看護医療 DX 情報活用加算、口腔連携強 化加算、在宅患者連携指導加算、在宅患者緊急時等 カンファレンス加算、訪問看護ベースアップ評価料	15:58	のぞみ医療株式会社 取締役 /COO/ 看護師 出口貴大氏
	B9-2	制度・書類を理解する Part2	① 介護保険と精神科を除く医療保険の加算 (事業所によって算定) ②機能強化型訪問看護管理療養費、看護・介護職員連携強化 加算、看護体制強化加算、サービス提供体制強化加算、 特別地域・中山間地域への加算、専門管理加算、 遠隔死亡診断補助加算、加算の制限	30:58	
	B10 B11 B12	2024 年度報酬改定 Part1 (3/23 収録: Zoom 研修アーカイブ配信)	介護報酬改定の内容 診療報酬改定の内容 事業所で取り組むべきこと	60:00 42:03 9:47	
	B13 B14 B15 B16	2024 年度報酬改定 Part2 (5/6 収録: Zoom 研修アーカイブ配信)	1 報酬改定の背景を理解する2 報酬改定の全体像と加算届出(概要 + 準備編)3 介護報酬改定の内容(詳細編)4 診療報酬改定の内容(詳細編)	6:22 22:56 35:02 21:45	
	B17 B18 B19	制度・書類を理解する Part3	計 精神科訪問看護のための加算2 報酬改定と義務化のポイント 訪問看護師のためのオンコール対応入門	13:27 25:06 15:56	

※研修時間に記載がないプログラムは未収録です。 ※タイトルと配信日等が変更になる場合がございます。

プログラム 新人研修 C ※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。 ※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信 開始E	No.	テーマ	タイトル	研修時間	講師
	C1		動問看護師が取り扱う書類 ~外部から頂くもの:ケアプラン、指示書類~	31:47	のぞみ医療株式会社
公開中	C2	訪問看護にまつわる 制度・書類を理解する	② 訪問看護師が取り扱う書類 ~事業所で作成するもの:計画書、報告書類~	20:54	取締役 /COO/ 看護師 出口貴大氏
	C3		③ 訪問看護師が知っておきたい 公費の考え方と取り扱い	27:14	山口 貝入 氏

プログラム 新人研修 C

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。 ※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信開始日	No.	テーマ	タイトル	研修時間	講師
	C4		1 多職種連携の基礎知識	7:19	
	C5		2 多職種連携の役割分担	5:18	株式会社 FOOTAGE
	C6		🛭 多職種連携のコミュニケーション力	6:28	代表取締役 / 看護師
	C7		☑ 多職種連携の課題と解決方法	7:22	大串 優太 氏
	C8		5 多職種連携の実際	5:46	
	С9		■ 個人情報保護の基礎知識	8:34	 のぞみ医療株式会社
公開中	C10	┤ 現場で実践する	2 個人情報の取り扱いに関する実務	11:55	取締役 /COO/ 看護師
公開中	C11		訪問看護事業所内での具体的取組	14:52	出口貴大氏
	C12		1 コミュニケーションの基礎知識	5:53	
	C13		2 受動的傾聴	6:54	
	C14	対人援助職に必要な	🛭 反映的傾聴	4:49	株式会社 FOOTAGE 供表的統領 / 毛藤師
	C15	· ·	4 積極的傾聴	6:41	付表取締役 / 看護師 大串 優太 氏
	C16		5 自己決定の支援	7:02	八千段从八
	C17		⑥ 支援者のウェルビーイング	8:44	

※研修時間に記載がないプログラムは未収録です。 ※タイトルと配信日等が変更になる場合がございます。

プログラム 構義時間は約20分程度

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。 ※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信開始日	No.	テーマ	タイトル	研修時間	講師
	D1		第1回目基本編	17:47	
	D2	訪問看護管理者のための 会議術 E8 〜 E14 と同じになります	第 2 回目 確認するファシリテーション	16:37	
	D3		第3回目書くファシリテーション	11:06	
	D4		第4回目 準備するファシリテーション	21:33	
	D5		第 5 回目 矢面に立つファシリテーション	25:41	
	D6		第6回目 ファシリテーターの心構え	9:17	
	D7		第7回目会議の中であるよくあるQ&A	21:41	のぞみ医療株式会社
	D8		第1回目リスクへの心構え	12:14	取締役 /COO/ 看護師 出口 貴大 氏
	D9	訪問看護管理者のための リスクマネージメント入門 E15 ~ E21 と同じになります	第2回目 リスクアセスメントの3つのステップ	10:43	
	D10		第3回目 リスクを質と量の観点から捉える	9:27	
	D11		第4回目 リスク登録簿とリスク管理表	8:33	
	D12		第 5 回目 リスク洗い出し方法	18:19	
	D13		第6回目 BCP におけるリスク管理	19:03	
公開中	D14		第 7 回目 全社的リスクマネージメントの構築	15:21	
公用中	D15		第1回目 管理者が伝える言葉が未来を作る	14:06	
	D16		第2回目 長期的な視点	9:44	
	D17	訪問看護管理者のための	第3回目 建設的な視点	11:11	株式会社 FOOTAGE
	D18	コミュニケーションカ	第4回目共同体の視点	10:50	取締役 / 看護師
	D19	E45 ~ E51 と同じになります	第 5 回目 俯瞰の視点	11:54	宮澤 拓也 氏
	D20		第6回目多様な価値観との共存	14:48	
	D21		第7回目対話型の学び	12:38	
	D22		第1回目 管理者としての心構えと役割の変化	12:33	
	D23		第2回目 成人教育について	10:16	
	D24	訪問看護管理者のための	第3回目 学習への主体性を引き出す環境構築	10:33	株式会社 FOOTAGE
	D25	部下育成能力	第4回目 チームの方向性と目標設定	7:59	取締役 / 看護師
	D26	 59 ~ E65 と同じになります 第 	第 5 回目 エンゲージメントについて	8:10	山口雄太氏
	D27		第6回目目標契約	12:26	
	D28		第7回目 リフレクションとフィードバック	11:08	

管理者研修 E NEW

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。 ※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信 開始日	No.	テーマ	タイトル	研修時間	講師
	E1		第1回目数字のとらえ方	9:26	
	E2		第 2 回目 お金の流れがわかるブロックパズル	22:38	
	E3		第 3 回目 ブロックパズル活用術	10:14	
	E4	看護管理者のための 経営数字力	第4回目 ブロックパズルの練習道場	15:33	
	E5		第 5 回目 売上の仕組みを理解する	29:20	
	E6		第6回目 モニタリング数字を理解する	22:04	
	E7		第7回目 実践事例紹介	19:01	
	E8		第1回目基本編	17:47	
	E9		第2回目 確認するファシリテーション	16:37	
	E10		第 3 回目 書くファシリテーション	11:06	
	E11	訪問看護管理者のための 会議術	第 4 回目 準備するファシリテーション	21:33	
	E12	D1 ~ D7 と同じになります	第 5 回目 矢面に立つファシリテーション	25:41	
	E13		第 6 回目 ファシリテーターの心構え	9:17	
	E14		第 7 回目 会議の中であるよくある Q & A	21:41	
	C14			21111	
	E15		第1回目 リスクへの心構え	12:14	
	E16		第 2 回目 リスクアセスメントの 3 つのステップ	10:43	
	E17	訪问有護官理者のための リスクマネージメント入門 D8~D14と同じになります	第 3 回目 リスクを質と量の観点から捉える	9:27	
	E18		第4回目 リスク登録簿とリスク管理表	8:33	
公開中	E19		第 5 回目 リスク洗い出し方法	18:19	のぞみ医療株式会社 取締役 /COO/ 看護師
	E20		第 6 回目 BCP におけるリスク管理	19:03	出口貴大氏
	E21		第7回目 全社的リスクマネージメントの構築	15:21	
	E22		第1回目管理者のマインドセット	20:19	
	E23		第 2 回目 管理者像の明確化	13:38	
	E24		第 3 回目 管理者が陥る罠	18:45	
	E25	訪問看護管理者のための	第4回目 本質を聞き出していく力	22:04	
	E26	マネージメント入門	第 5 回目 逆境に順応していく力	15:59	
	E27		第 6 回目 リーダーシップとマネジメント	8:55	
	E28		第7回目リーダーシップの発揮に有効な2種類の理論	13:41	
	E29		第8回目身に付けておきたい業務改善力	14:03	
	E30		第 1 回目 SWOT 分析入門	30:21	
	E31		第2回目 クロス分析・アクションプラン策定編	14:43	
	E32		第 3 回目 新規依頼が増える地域連携活動	31:17	
	E33		第 4 回目 人口動態を活用した地域分析	10:44	
	E34	訪問看護管理者のための 事業所戦略の考え方	第 5 回目 事業所自己評価ガイドラインを活用し 事業所の取り組むべき次のステップを見つける	13:26	
	E35		第6回目 PEST 分析入門	27:16	
	E36		第7回目5フォース分析入門	16:22	
	E37		第 8 回目 事業所戦略入門	14:22	
			※耳紋時間に記載がわいプログラルは土原線です		

プログラム 補義時間は約20分程度

管理者研修 E NEW

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。
※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信 開始日	No.	テーマ	タイトル	研修時間	講師	
	E38	- 訪問看護管理者のための 組織開発入門	第1回目 組織開発の全体観	5:47		
	E39		第2回目 組織構造による特徴	8:59		
	E40		第3回目 組織的なインセンティブ設計	7:15	株式会社 FOOTAGE	
	E41			第4回目 組織の政策マネジメント	6:57	代表取締役 / 看護師 大 串 優太 氏
	E42		第 5 回目 組織変革のステップ	10:09	人中 傻瓜 氏	
	E43		第6回目組織内の情報の流れ	9:50		
	E44		第7回目 組織を強くするための倫理	8:58		
	E45		第1回目 管理者が伝える言葉が未来を作る	14:06		
	E46		第2回目 長期的な視点	9:44		
	E47	訪問看護管理者のための	第3回目 建設的な視点	11:11		
	E48	コミュニケーションカ	第 4 回目 共同体の視点	10:50	株式会社 FOOTAGE 取締役 / 看護師 宮澤 拓也 氏	
	E49	D15 〜 D21 と同じになります	第 5 回目 俯瞰の視点	11:54	- AFNCK	
	E50		第6回目多様な価値観との共存	14:48		
公開中	E51		第7回目対話型の学び	12:38		
ДШТ	E52		第 1 回目 MBO 入門	7:35		
	E53		第 2 回目 MBO を活用する	8:14		
	E54		第 3 回目 OKR 入門	8:19		
	E55	訪問看護管理者のための 目標管理能力	第 4 回目 OKR を活用する	7:37	株式会社 FOOTAGE 代表取締役 / 看護師 大串 優太 氏	
	E56		第 5 回目 KPI 入門	6:04		
	E57		第 6 回目 KPI を活用する	6:18		
	E58		第7回目 目標設定能力を身に付ける	7:20		
	E59		第1回目管理者としての心構えと役割の変化	12:33		
	E60		第2回目 成人教育について	10:16		
	E61	訪問看護管理者のための	第3回目 学習への主体性を引き出す環境構築	10:33	14-1-A-1-1-20-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	
	E62	部下育成能力	第4回目 チームの方向性と目標設定	7:59	株式会社 FOOTAGE 取締役 / 看護師 山口 雄太氏	
	E63	D22 ~ D28 と同じになります	第 5 回目 エンゲージメントについて	8:10	HH WENT	
	E64		第6回目目標契約	12:26		
	E65		第7回目 リフレクションとフィードバック	11:08		

プログラム 講義時間は約 20 分程度 疾患別研修 F NEW ※講師の所 ※講師の都

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。
※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信 開始日	No.	テーマ	タイトル	研修対象	研修時間	講師
	F1		1 認知症ケアのための基礎知識	全職員	17:15	
	F2		2 認知症の症状の支援	全職員	20:12	株式会社 FOOTAGE
	F3	認知症訪問看護研修	■ 認知症の家族への支援	全職員	12:55	管理支援者 / 精神看護専門看護師
	F4		4 認知症の意思決定支援	全職員	15:17	田端 恭兵 氏
	F5		■ 認知症に関する社会の流れ	全職員	12:45	
	F6	小旧計問套誰孤修	■ 在宅ケアを必要とする小児の特徴と 基礎知識	全職員	16:40	
	F7		2 小児の成長・発達の正常と異常 日常生活上の異常への対応	全職員	22:08	株式会社 栖のき 訪問看護ステーション ゆめの葉
	F8	小児訪問看護研修	■ 小児訪問看護に多い疾病と看護の理解	全職員	17:23	子どもと家族の生活相談室 ことりね 小児看護専門看護師
	F9		☑ 在宅ケアを必要とする小児の家族への支援	全職員	18:05	伊東佳洋氏
	F10		5 小児訪問看護の退院支援と多職種連携	全職員	19:40	
	F11		1 緩和ケアの基礎知識 緩和ケアの理念と全人的苦痛について 【内容】緩和ケアの理念、全人的苦痛について、 がん末期の特徴	全職員	15:16	
	F12	緩和ケア訪問看護研修	アセスメントのポイント全人的苦痛を緩和し QOL を回復・向上を目指す【内容】疼痛アセスメントの視点とポイント	全職員	16:33	
	F13		3 在宅緩和ケア [薬物療法] 薬物療法の基礎知識と使い方のポイント [内容] 非オビオイド・オピオイド・鎮痛補助薬の 理解と考え方・使い方	全職員	19:13	一般社団法人 Life&Com 代表理事 柳澤 優子 氏
公開中	F14		② 在宅緩和ケア【非薬物的アプローチ】 全人的苦痛を緩和し暮らしと 希望を支える看護 【内容】 看護実践のポイント、 ポジショニング・マッサージなど非薬物的アプローチ	全職員	17:01	
	F15		5 看取り期のケア 人生の最期に寄り添うケアと 緩和ケアに関わる看護師へのケア 【内容】看取り期~臨終期のケア、エンゼルケア、 スタッフへのケア、まとめ	全職員	18:14	
	F16		■ 精神疾患について理解する	全職員	17:03	
	F17		■	全職員	21:58	44-4-0-11 FOOTAGE
	.'''. F18	精神科訪問看護研修	日 精神科疾患に合わせた対応方法	全職員	19:46	株式会社 FOOTAGE 管理支援者 / 精神看護専門看護師
	F19	1月177111111111111日 反別 沙	4 精神科疾患家族への支援	全職員	16:44	田端恭兵氏
	F20		日 精神科訪問看護のチーム医療	主職員	19:29	т ш чт с д жу
	F21					
	F21		コスキンケアの基本 これを療養者によくみられる 中毒疾患をなる。	全職員	14:43 14:26	
	F23		皮膚疾患とケア 3 高齢者に起きやすい スキン - テアの理解と実践	全職員	18:23	
		皮膚・排泄ケア		↑ ₩□	12.50	Nurse Wocry
	F24	を 看護研修	3 失禁時のスキンケア	全職員	13:59	代表/皮膚・排泄ケア特定認定看護師 藤平 舞 氏
	F25	- Service	5 足病のアセスメントとケア方法 	全職員	12:28	膝干 舞 氏
	F26		6 創部の洗浄と被覆方法	全職員	12:31	
	F27		☑ 創傷治癒過程と外用薬・創傷被覆材の選択	全職員	17:39	
	F28		🖪 褥瘡予防のための体圧分散ケア	全職員	20:21	

疾患別研修F

NEW

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。

※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信開始日	No.		タイトル	研修対象	研修時間	講師
	F30		1 難病ケア看護の基礎知識	全職員	22:14	
	F31		2 難病の看護に必要なアセスメント	全職員	17:47	株式会社フレアス
	F32	難病ケア看護研修	🖸 療養生活の支援と医療的ケア	全職員	16:28	在宅看護専門看護師
	F33		🗗 難病家族への支援	全職員	11:46	馬場 愛子 氏
	F34		5 難病訪問看護の退院調整と多職種連携	全職員	10:36	
	F35	了。 7 家族看護研修 3.	■ 家族看護の基礎知識	全職員	15:54	
	F36		2 家族の役割とニーズ	全職員	6:07	西大須 伊藤内科・血液内科
	F37		🛭 家族とのコミュニケーション	全職員	8:42	家族支援専門看護師
公開中	F38		🗗 家族ケア計画の作成	全職員	13:02	中村 剛士 氏
	F39		5 家族看護の実際	全職員	9:11	
	F40		■ 糖尿病の基礎知識	新人	12:41	ケアプロ在宅医療株式会社
	F41		2 糖尿病のアセスメント	全職員	13:14	訪問看護師
	F42		🖪 糖尿病のセルフケア支援	全職員	13:18	クオリティマネジメント部門 看護学修士 / 診療看護師
	F43	糖尿病看護研修	🗗 低血糖、高血糖、シックデイの対応	全職員	13:18	有暖子廖工 / 彭庶有暖唧 佐藤 文俊 氏
	F44	· 기대시사가장·검 DX WI II>	5 薬物療法のポイント	全職員	14:01	
	F45		⑤ 糖尿病看護の退院調整と多職種連携	全職員	22:43	株式会社 fit 代表取締役 / 看護師 認知症ケア専門看護師
	F46		2 糖尿病看護のケーススタディー	全職員	20:59	房原 篤志 氏

※研修時間に記載がないプログラムは未収録です。 ※タイトルと配信日等が変更になる場合がございます。

プログラム 講義時間は一律 20 分程度

情報公表制度対応研修 G NEW

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。

※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

介護サービス事業者は介護情報サービスを公開する義務があります。調査項目は、公表する項目である「基本情報・運営情報・事業所の特色」の3つです。基本情報・運営情報は必須項目、事業所の特色は任意項目となっています。また事業所には、介護サービスごとに必須研修が設けられています。訪問看護【介護サービス事業者は】従業員に必要な知識の研修を受講させなければなりません。

人材の育成およびサービスの質の向上に関わるだけでなく、法令に従って安心・安全に介護事業を運営するために必要になる研修です。なお、法定研修の実施状況は、介護サービスの情報公表制度において開示されます。必須研修が実施されない場合は診療報酬の加算がとれないなど事業所にとってはデメリットが生じます。

配信開始日	No.	タイトル	研修時間	講師
	G1	■ 認知症及び認知症ケアに関する研修	33:51	
	G2	☑ プライバシーの保護の取り組みに関する研修	17:42	
	G3	🖪 訪問看護ステーションにおける職業倫理と法令遵守	20:11	
	G4	🗗 事故発生又は再発防止に関する研修	17:58	
公開中	G5	5 緊急時の対応に関する研修	23:31	のぞみ医療株式会社 取締役 /COO/ 看護師
Zim T	G6	🜀 感染症及び食中毒の予防・まん延の防止に関する研修	18:46	出口貴大
	G7	☑ 情報公表とは	8:25	
	G8	③ 情報公表の記載方法 基本情報編	16:45	
	G9	🖸 情報公表の記載方法 運営情報編 (サービス内容) ~ 立ち合いを踏まえて ~	26:45	
	G10	□ 情報公表の記載方法 運営情報編 (運営状況)~立ち合いを踏まえて~	15:19	

特別研修 | NEW ※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。 ※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

訪問看護師に知ってもらいたいシリーズ 2024 年度

配信 開始日	No. 研修時間	タイトル	概要		
	H1 1:04:53	頼りになる訪問看護師と言われるためのフィジカルアセスメント ヴェクソンインターナショナル株式会社執行役員 一般社団法人 CCRI 代表理事 道又 元裕氏	在宅の現場では予期されない状態悪化が突然やってきます。どういう観察をして、どういう判断をすればいいのかの鍵になるのがフィジカルアセスメントです。急な対応でも落ち着いて対応できるように本 講座でフィジカルアセスメントの基本をしっかりと学んでいきましょう。		
	H2 39:05	在宅看護に求められる感染対策 (在宅看護編) ヴェクソンインターナショナル株式会社 看護企画部 課長 集中ケア認定看護師 一般社団法人 CCRI 理事 露木 菜緒氏	感染経路と対策方法の見返し コロナについての理解を深め、フル PPE を活用したコロナの現場の実際を理解する 在宅看護で最低限知っておくべき感染症 3つの感染経路		
	H3 20:27	在宅看護に求められる感染対策 (同居のご家族編) ヴェクソンインターナショナル株式会社看護企画部課長 集中ケア認定看護師 一般社団法人 CCRI 理事 露木 菜緒氏			
	H4 9:29	在宅看護に求められる感染対策 (メーカー編) ヴェクソンインターナショナル株式会社看護企画部課長 集中ケア認定看護師 一般社団法人 CCRI 理事 露木 菜緒氏	訪問看護ステーションに出入りする方に 注意点をまとめました。営業またはメーカーの方にご覧いただき感染対策にお役立てください。 ●外部からのウイルス ●体調不良時は来訪しない 感染対策 ●メーカーのみなさまへのお願い		
	H5 53:15	専門医師が教える! 地域における認知症看護 医療法人社団 至高会 たかせクリニック 理事長 / 医学博士 高瀬 義昌氏	認知症の専門医師 医療法人社団 至高会 たかせクリニック 理事長 医学博士である髙瀬義昌先生による 「地域における認知症看護」の講義です。		
公開中	H6 50:15	専門医師が教える! 看取りにかかわる家族看護 小金井ファミリークリニック在宅診療部/緩和医療専門医 日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック 臨床教授 広島大学医学部 客員教授 NPO 法人くみサポ 共同代表理事 大井 裕子氏	病院では治療を目的としているためご家族がいなくてもケアを進めていくことが可能です。しかし、在宅での治療は、治す治療ではなく今ある資源をいかに活用して利用者様の生活をより豊かに、その人らしく生活できるかを叶えていくところに目的があります。その目的を達成するためにはご家族との協動が欠かせません。 利用者様だけでなくご家族の方にとっても満足度が高いケアを提供するためにはどうすればいいのかを学んでいきます。		
	H7 43:35	専門医師が教える!緩和ケア入門 小金井ファミリークリニック在宅診療部/緩和医療専門医日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック臨床教授 広島大学医学部 名負教授 NPO 法人くみサボ 共同代表理事 大井 裕子 氏	現在在宅での看取りの割合は2割ほどと言われていますが、2040年に向けてその数はさらに増していきます。コロナの影響もあり、入院していると家族面会が出来なくなるので、最後は住み慣れた家で家族と最後まで一緒に過ごしたいと希望される方も多いです。しかし、訪問看護は病院での治療と違い常に医師や看護師がいるわけではないため、利用者様ご本人とご家族にどこまで協力してもらえるか、どこまで一緒に在宅環境を整えていけるかが重要です。苦痛による痛みの緩和だけではなく、患者様とご家族の家庭内での調整、そこに関わる関係者との調整なども訪問看護師に求められてきます。 はじめて在宅で緩和ケアを行う時に自信を持って対応できるように本講座で学んでいきましょう。		
	H8 1:04:13	皮膚科医が教える! 訪問看護師に求める転倒予防とフットケア 済生会川口総合病院皮膚科部長 高山かおる氏	転倒は高齢者にとって特に深刻な問題であり、特に大腿部頚部骨折につながると、その後要介護状態に陥ってしまうことが多い。 転倒の理由の一つに下肢機能の低下があり、足部機能の改善は転倒予防になる。 足に変形や爪のトラブルがあると下肢機能低下につながることがわかっており、足浴をすること、爪を切って整えること、足の指先から保湿をすることなどのフットケアは転倒予防のためにも重要である。 介護のなかで爪のトラブルはあふれており、フットケアを行うことで、転倒予防となることはもちろん、浮腫の軽減、関節可動域の改善、なによりも清潔保持が可能となり、ぜひ訪問看護のなかでも取り組んでいただきたい。		
	H9 57:39	2024 年度版 わかりやすい人材開発支援助成金の申請ポイント 〜サブスクリプションの活用〜 弁護士法人フェアネス法律事務所 弁護士・薬剤師・中小企業診断士・弁理士 中村智広氏	本講義で紹介する人材開発支援助成金(人への投資促進コース)は、訪問看護ステーションなどの事業所を含む雇用保険適用事業所の事業主に対して、従業員の多様な訓練の選択・実施を可能にする定額受け放題研修サービス(サブスクリプション)の訓練を助成し、職務に関連した専門的な知識および技能を習得することを目的としています。職業訓練をして人材育成をしようとする事業主の皆様には是非受講いただきたい内容です。 ※ 2025 年度版は内容が変更の可能性があります。		
	H10 43:42	外部研修やステーションで 開催する研修に活用できる! 知らないと損する人材開発支援助成金の はなし(申請の仕方・具体的な金額まで) 弁護士法人フェアネス法律事務所 弁護士・薬剤師・中小企業診断士・弁理士 中村智広氏	本講義でご紹介する人材開発支援助成金 (人材育成支援コース)は、訪問看護ステーションなどの事業所を含む雇用保険適用事業所の事業主に対して、その従業員が専門的な知識や技能の習得をするための職業訓練等を計画に沿って実施する場合に、その訓練経費や訓練期間中の賃金の一部を助成する制度です。人材育成支援コースの助成率 (中小企業の場合)は、一定の要件の下、正規社員に対して 45% の訓練経費助成率を受けられるほか、その訓練期間中の賃金として 1 時間当たり 760 円の助成を受けることができます。本制度は計画的に人材育成を行う事業主を支援する制度です。自社の強みをより一層伸ばして事業拡大を図りたい事業主の皆様には是非受講いただきたい内容です。 ※ 2025 年度版は内容が変更の可能性があります。		

講義時間は約 60 分程度

No. 研修時間	タイトル	概要
H11 46:20	訪問看護師が実践する多職種連携 ふれあい歯科ごとう代表 五島 朋幸氏	在宅ケアの現場では他職種連携は基本になります。そんなことは卒業以来、皆さんも病院や施設で経験をしてきたはずです。同じことを在宅の現場でやればいいのか?はっきり言います。NO! です。病院と在宅は全く別物だし、同じものとして考えないでください。そこがスタートラインです。在宅のキーワードは「他所属連携」です。誰か声の大きい人がいて「みんなでこれをやりましょう!」と叫んでも、全員が動くとは限りません。そういうシステムではないのです。One Team を目指してはいけないのです。それぞれが個性を持った一個人で、プロの意識で活動しています。そういう人たちとともに恊働し、成果を出すためにはどう考えていけばよいでしょうか。そのポイントを解説します。
H12 47:14	専門医師が教える! 訪問看護師に知って欲しい 内科医が教える腎臓病のこと 医療法人真鶴会 小倉第一病院理事長・院長 中村秀敏氏	 ・腎臓の機能について ・慢性腎臓病のガイドライン・重症度分類 ・高齢者慢性腎臓病の患者管理での注意点 ・慢性腎臓病の食事療法・運動療法 ・慢性腎臓病の薬剤管理での注意点
H13	専門医師が教える!重症病変を作らない! 転ばぬ先の褥瘡ケア、フットケア 医療法人真鶴会 小倉第一病院 MBA・副院長 石井 義輝氏	地域包括ケアを進めるため、在宅や施設でのケアは分野に関わらず、今後より重要になってきます。 褥瘡ケア、フットケアは日常生活自体に対するケアであり、特別なものではありません。 どうすれば、今の生活が気持ちよく続けられるかを考えていくことが最大のケアのコツです。 しっかり頑張っていきましょう!
H14 12:29	訪問看護師に知ってもらいたい 実践的フットケア 肥厚爪の切り方 青森慈恵会病院、フットケア担当 太田美智子氏	こんなことはありませんか?足の爪切りをお願いします。自分ではなかなか切れなくて。見た事の無い肥厚爪だった!どう対処すれば良い?皆で考えていきましょう!
H15 24:08	訪問看護師に知ってもらいたいフットケア 外来の実際 青森慈恵会病院 フットケア担当 太田美智子氏	・足を出し易い安心して相談できる雰囲気を作る ・正しい爪切りを指導する ・正しい靴の履き方を指導する ・除痛をする ・感染防止を行う ・多職種連携が大事
H16 52:13	訪問看護師さんに知ってほしい 実践的食支援 〜食事介助の考え方と①正しい姿勢の取り方〜 青森慈恵会病院 看護主任/摂食/嚥下障害看護認定看護師 丹藤 淳氏	・みなさん、ご飯食べてますか? ・ご飯を食べるということ ・知識としての「飲み込み (摂食・嚥下)」 ・高齢者の摂食嚥下の特徴 食べることは生まれつきのことですか?・ ・事例あれこれ ・まとめ
H17 53:06	訪問看護師さんに知ってほしい 実践的食支援 〜身近な物を使ってで②きる「かんたん嚥下評価」〜 青森慈恵会病院 看護主任/摂食/嚥下障害看護認定看護師 丹藤 淳氏	・みなさん、ご飯食べてますか? ・知識としての「飲み込み(摂食・嚥下)」高齢者の摂食嚥下の特徴・ ・食べることは生まれつきのことですか? ・認知症と食べること ・高齢者の食べることを支える取り組み ・まとめ
H18 21:07	知らないと損する 人材開発支援助成金のはなし (人への投資促進コース/サブスクリプション) 訓練実施計画・作成編 フェアネス法律事務所弁護士/薬剤師 中村智広氏	講義で紹介する人材開発支援助成金(人への投資促進コース)は、訪問看護ステーションなどの事業所を含む雇用保険適用事業所の事業主に対して、従業員の多様な訓練の選択・実施を可能にする定額受け放題研修サービス(サブスクリプション)の訓練を助成し、職務に関連した専門的な知識および技能を習得することを目的としています。実際に訓練実施計画を作成してみましょう。 ※ 2025 年度版は内容が変更の可能性があります。
H19 19:52	知らないと損する 人材開発支援助成金のはなし (人材育成支援コース)訓練実施計画・作成編 弁護士:薬剤師・中小企業診断士・弁理士 中村智広氏	本講義でご紹介する人材開発支援助成金(人材育成支援コース)は、訪問看護ステーションなどの事業所を含む雇用保険適用事業所の事業主に対して、その従業員が専門的な知識や技能の習得をするための職業訓練等を計画に沿って実施する場合に、その訓練経費や訓練期間中の賃金の一部を助成する制度です。人材育成支援コースの助成率(中小企業の場合)は、一定の要件の下、正規社員に対して45%の訓練経費助成率を受けられるほか、その訓練期間中の賃金として1時間当たり760円の助成を受けることができます。本制度は計画的に人材育成を行う事業主を支援する制度です。 実際に訓練実施計画を作成してみましょう。※ 2025 年度版は内容が変更の可能性があります。
H20 1:04:34	弁護士&医師の小嶋先生に聞いてみよう。 これって医師からの パワハラじゃないんですか? フェアネス法律事務所 弁護士/医師 小嶋 高志氏	2020年6月 パワハラ規制法成立 大企業では6月施行・義務化 中小企業は努力義務化20224施行時をほぼ同じくして6月21日、国際労働機関(ILO)が仕事上でのパワハラ・セクハラを禁じる初めて国際条約を採択 労働局へのパワハラを含む「いじめ・嫌がらせ」の相談は、2017年度で約7万2000件令和元年、労働局への 相談は約118万件のうち、労動問題の紛争に関するものが約28万件、そのうち、職場のいじめや嫌がらせの件数が約9万件にも登り、働く人の45人に1人が何かしらの労動問題を抱えています。今回は医療界のハラスメントについて考えていきましょう。

講義時間は約 60 分程度

No. 研修時間	タイトル	概要
H21 1:16:10	フィジカルアセスメント Part2 ヴェクソンインターナショナル株式会社 執行役員 一般社団法人CCRI 代表理事 道又 元裕氏	在宅の現場では予期されない状態悪化が突然やってきます。 どういう観察をして、 どういう判断をすればい いのかの鍵になるのがフィジカルアセスメントです。 急な対応でも落ち着いて対応できるように本講座で フィジカルアセスメントの基本をしっかりと学んでいきましょう。
H22 45:06	【令和6年度義務化対応シリーズ】 感染症指針書作成と研修・訓練内容、 委員会方法 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社 取締役/COO/看護師 出口貴大氏	私の知り合いの事業所 5 カ所から運営指導が来ることになったと話があり、契約者様の事業所でも数カ所運営指導が入っていると聞いております。また行政の意向としても『コロナ後かつダブル改定後』という事もあり、2024 年から運営指導の数を増やしていくという話を聞きました。上記の状況から、以下の準備しておきたい事を紹介します。 ・医療と介護を見比べながら報酬改定でどう変化したのかを押さえること・運営規定や重要事項説明書を報酬改定の内容に反映すること・義務化対策を進めていくこと・運営指導で何が確認されるのか、今の自分がどこまで理解しているかの現在地を押さえることぜひこの機会に報酬改定をしっかりマスターし、運営指導についても対応できる準備力を身に付けていきましょう!
H23 1:03:32	【特別企画 書籍出版記念イベント】 令和6年診療・介護報酬改定と 運営指導の具体的ポイント のぞみ医療株式会社取締役/COO/看護師 出口貴大氏	報酬改定後の対応や義務化研修などで日々お忙しい状況かと思います。 そんな中ある情報が耳に入ってきたため皆さんにその情報をお知らせし、それに対応するための研修を企画しようという思いに至りました。 情報というのは、私の知り合いの事業所 5 カ所から運営指導が来ることになったと話があり、契約者様の事業所でも 数カ所運営指導が入っていると聞いております。また行政の意向としても『コロナ後かつダブル改定後』という事もあり、 今年から運営指導の数を増やしていくという話を聞きました。 上記の状況から、当研修を企画いたしました。 ぜひ講義を視聴していただけますと嬉しいです。
H24 1:04:39	ベテラン訪問診療医 高瀬義昌先生と考える 『困った利用者、ご家族』との上手な関わり方 (収録:Zoom 研修アーカイブ配信) 医療法人社団至高会 たかせクリニック理事長 医学博士 高瀬 義昌氏	今となってはベテラン訪問診療医と呼ばれるようになった私ですが、元はと言えば小児科医としてウン十年を過ごしました。 病気を持つ子供と過ごしているご家族は時として非常にセンシティブになっていたりしますので、小児科医の頃は、家族療法や交流分析、神経言語プログラミング等の学習を自発的に深め、患者と家族によりそうケアを追及してきました。その頃の学びと経験が活きているのか、巷では困難事例と言われる利用者やご家族とも私は、比較的うまくお付き合いができているのではないかと思っています。今回の配信では、これまで私が出会った「困ったご利用者さんやご家族」のケースを通じてどのような関わり方で信頼関係を結ぶのかなどをご紹介できればと思っています。
H25	人材紹介会社のプロが教える 採用してはならない看護師 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) TN サクセスコーチング株式会社代表取締役、 リソースフル株式会社 取締役 教育コンサルタント 奥山美奈氏	管理者の皆さんの採用についての悩みは尽きることがありません。本講義では病院、訪問診療、訪問看護の採用支援 と人材紹介を手掛ける講師が管理者の皆さんと共に策を考えます。今、訪問看護の管理者ですという方はもとより、い つかは独立して経営者になりたい方、必見です。
H26	運営指導のポイント (訪問看護編) (収録:Zoom 研修アーカイブ配信) 日本クレアス税理法人大阪本部 大藪直史氏	 ・訪問看護の指定取消事例 ・令和6年度報酬改定における重要論点 ・運営指導(実地指導)における主な指摘事項
H27	運営指導の具体的ポイントと 業務管理体制の整備について (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社 取締役/COO/看護師 出口貴大氏	業務管理体制の整備に関して ある地域では自己点検チェックシートに『業務管理体制の整備』についての項目が出てきたり、自己点検シートの提出 が急に求められるようになりパタパタしているという話が耳に入ってきました。 義務化による事業所体制の強化をされている傾向にあるため、一部だけはなく全国的に『業務管理体制の整備』が必 須で確認されるようになってくるかと思います。 今回のセミナーを機に『業務管理体制の整備』の対策が出来るようになっていきましょう!
H28	BCP 計画内容確認と研修・訓練内容、 災害訓練想定 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社 取締役 / COO / 看護師 出口貴大氏	皆さん!令和6年6月より高齢者虐待の対策のみが減算対象となり、BCP は減算対象にはなりませんでした。しかし BCP の対策が出来なくて OK という訳ではなく、運営指導で確認されたときに出来ていなければ指導対象となります。 また、今年も残すところあと 4 か月で、BCP の減算スタート (令和7年4月から)まであっという間です。今回の研修では一緒に BCP を作成していきます。 そして、・ どう現場で活用していくか・ どう教育、訓練をしていくかについて決めて行きましょう!

講義時間は約 60 分程度

配信開始日	No. 研修時間	タイトル	概要
公開中	H29	管理者になりたての方必見! 令和6年度報酬改定と運営指導の具体的対策 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社取締役/COO/看護師 出口責大氏	◆報酬改定に関して 今回の企画では報酬改定を復習しながら、しっかり理解できているかをクイズ形式で学び直し、知識を確認していきましょう! ◆運営指導に関して 運営指導はどういう目的で行われているのか、またどういう風にどんな内容で行われるのかといった基本的なところをまずは押さえましょう。次に運営指導対策としてどういう習慣を作っていけばいいのか、また 最近運営指導で念入りに確認されるようになってきた『業務管理体制の整備』についての対策も一緒に 考えていきましょう!
1月8日公開予定	H30	ハラスメント指針書作成と相談対応方法 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社取締役/COO/看護師 出口貴大氏	皆さん、ハラスメント対策の着手は進んでおりますか? ハラスメント対策に関しては ・事業主の方針等の明確化 ・相談体制の整備等の雇用管理上の措置を講じること という義務化内容が挙がっていますが、実際にどう着手した方がいいのか またハラスメントをどう取り扱っていいか分からない方も多いのではないでしょうか。 義務化で押さえておかなくてはいけない。『事業主の方針等の明確化』と『雇用管理上知っておかなくてはいけないハラスメントの取り扱い』について学んでいきましょう!
12月13日公開予定	H31	高齢者虐待指針書作成と 研修内容、委員会方法 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社取締役/COO/看護師 出口貴大氏	調整中
2 0 2 5 1	H32	今年を振り返り来年の運営計画を立てる (2024年1月収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社取締役/COO/看護師出口貴大氏	調整中
月0日公開予定	Н33	高齢者に多い骨折で入院治療した利用者の 退院後に在宅で気をつけてほしいこと 〜チョット待って!その股関節脱臼しちゃうよ!〜 医療法人辰川会山陽病院院長 狩野 岳士氏	高齢化社会において、訪問看護の需要はますます増えており、また、利用者の疾患も多岐にわたるためあらゆる方面の知識も求められています。 訪問看護師の中には整形外科に関わった経験がない方もおられると思われます。今回、「高齢者に多い骨折で入院加療した利用者の退院後に気をつけてほしいこと」というテーマで私の専門分野である整形外科的なお話をさせていただきます。特に、人工骨頭置換術後や人工股関節置換術後の脱臼に対する知識の獲得だけでなく基本的な大腿骨頚部骨折と転子部骨折の違い、高齢者に多い骨折やその特徴なども含めて最低限知っておいていただきたい基本的な知識の習得を目標とします。 実際の手術中の動画や、具体的な脱臼肢位の動画、模型を用いた解説などできるだけ具体的でわかりやすい研修をさせていただきたいと考えております。
2月7日公開予定	Н34	訪問看護教育担当者のための 研修計画の立て方 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社取締役/COO/看護師 出口貴大氏	調整中
3月7日公開予定	H35	訪問看護責任者のための 事業所づくりの考え方 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社取締役/COO/看護師 出口貴大氏	調整中
4月1日公開予定	H36	BCP の作成は済んでますか? 完全義務化直前研修 (収録: Zoom 研修アーカイブ配信) のぞみ医療株式会社取締役 / COO / 看護師 出口貴大氏	調整中

プログラム

講義時間は約5~20分程度 記載例の動画解説あり。フォーマットのダウンロードが可能。 事業所内で自由にカスタマイズ可能。※各種様式集は受講記録が残りません。教育の一環としてで覧ください。

各種様式集」

NEW

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。 ※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信開始日	No.	テーマ	タイトル	研修時間
мин	J1		1 訪問看護契約書	1:25
	J2	契約書関連	2 重要事項説明書	3:36
	J3		1 訪問予定	1:55
	 J4		□ → → → → → → → → → → → → → → → → → → →	1:15
	J5		3 現金出納帳	2:36
	J6	ステーションの経営管理用帳票	□ 営業管理表	2:07
	J7		5 月末書類業務管理表	2:18
	J8		⑤ 1 日のタスク管理用フォーマット	0:45
	J9		☑ 請求管理表 (保険請求・自己負担等)	2:33
	J10-1		3 待機管理帳票	1:07
	J10-2		☑ 自家用車管理表	1:02
	J11		■ ハラスメント防止対策に関する基本指針	7:09
	J12		2 高齢者虐待防止に関する運営規定	3:11
	J13	義務化	■ 高齢者虐待防止のための重要事項説明書	4:05
	J14	327010	□ 高齢者虐待防止のための指針	6:20
	J15		■ 10-17 - 17 - 17 - 17 - 17 - 17 - 17 - 1	11:02
	J16		■ 新人訪問看護師入社時マニュアル(訪問看護の概要と特徴)	13:02
	J17		② 新人訪問看護師入社時マニュアル(訪問看護制度)	14:27
	J18		3 新人訪問看護師入社時マニュアル(訪問看護ステーションの運営)	16:45
公開中	J19		② 新人訪問看護師入社時マニュアル(訪問看護の実際)	18:04
	J20		⑤ オンコール規定マニュアル	12:39
	J21		③ 研修規定	6:43
	J22 J23		7 新任者研修計画 8 新任化第三条件	15:25
	J23 J24		③ 新任指導記録簿② 現任者研修計画	6:03 9:09
			10 研修実施記録簿	5:23
	J25			3.23
	J26		① 訪問看護指示書 	11:31
	J27		2 精神科訪問看護指示書	5:52
	J28		3 特別訪問看護指示書	4:21
	J29		② 在宅患者訪問点滴注射指示書	4:24
	J30	指示書関連	5 訪問看護計画書 	6:14
	J31		3 訪問看護報告書 	5:16
	J32		□ 訪問看護報告書(別添)	4:09
	J33		③ 褥瘡対策に関するスクリーニング・ケア計画書	1:55
	J34		9 訪問看護記録書 I	3:28
	J35		⑩訪問看護記録書Ⅱ	5:34
	J36		① カルテ保管方法	8:08
	J37	事務書類関連	2 訪問看護新規申し込み書	9:31
	J38		3 初回訪問報告用紙	5:26
	J39		4 初回訪問時チェックリスト	13:42

各種様式集 J NEW

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。
※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

配信開始日	No.	テーマ	タイトル	研修時間
	J40		■ インシデント・アクシデントの記載マニュアル	7:41
	J41		2 インシデント・アクシデント報告書	9:30
	J42		፟ 事故対応マニュアル	11:40
	J43	インシデント・事故関連	☑ 事故対応準備チェックリスト	2:44
	J44			8:13
	J45		⑤ 苦情対応マニュアル	5:25
	J46		☑ 苦情対応報告書	2:53
	J47		1 新人研修①	5:49
	J48		2 新人研修②	6:45
	J49		3 中堅研修①	6:02
	J50	研修計画	4 中堅研修②	5:44
	J51		5 管理者研修①	5:50
	J52		6 管理者研修②	4:22
	J53		■ 就業規則(総則、人事、服務規律、賃金)	6:26
	J54		2 就業規則(勤務、休暇、休職、母性保護)	5:29
	J55		❸ 就業規則(退職・解雇、表彰・制裁)	3:05
	J56	· 労務関連	4 就業規則(安全衛生、災害補償、出張)	1:42
公開中	J57		⑤ 育児・介護休業規定(目的、育児休業制度<育児休業、出産時育児休業>)	3:09
	J58		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3:05
	J59		☑ 育児・介護休業規定(所定外労働の制限、時間外労働の制限、深夜業の制限)	6:16
	J60		③ 育児・介護休業規定 (育児休業・介護休業等に関するハラスメント等の防止、その他事項)	10:01
	J61		⑤ 労働条件通知書兼雇用契約書	8:45
	J62		□ 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	3:40
	J63		□ 残業申請表	1:55
	J64		2 訪問看護運営規定	16:45
	J65		■ 感染予防対策マニュアル 知識編	10:11
	J66		② 感染予防対策マニュアル 対応編	4:35
	J67		3 高齢者虐待対応マニュアル 知識編	8:25
	J68		☑ 高齢者虐待対応マニュアル 対応編	9:48
	J69	現場対応マニュアル	5 在宅看取りパンフレット	6:24
	J70		6 災害対応マニュアル	11:17
	J71		☑ 介護現場におけるハラスメント対策マニュアル	5:21
	J72		❸ 服薬確認表	4:38
	J73		9 排泄チェックシート	3:37

ひとりでできるもん!実践編

特別監修



TN サクセスコーチング株式会社 代表取締役 奥山 美奈 リソースフル株式会社 取締役 教育コンサルタント

共育コンサルタントとして病院、介護施設の教育支援を年間 200 箇所行う。元高等学校教諭 看護師 TN サクセスコーチング代表取締役 共育ノート、共育コーチング 日本看護協会出版会など著書、連載多数

リアルさながらの同行訪問体験が可能

新卒の訪問看護師の育成が難しいと言われる理由のひとつに、「基礎看護技術の習得の問題」があり ます。配属された部署によっては、おむつ交換、寝衣交換、人工肛門の管理などの技術は経験してい ないということもあります。「ひとりでできるもん!実践編」は、要介護状態、要支援状態別に在宅看 護で求められる技術を短くまとめました。「事前学習」及び「振り返り」に活用していただけます。

実際のご利用者様の映像でリアルさながらの同行訪問体験ができるような教材になっているので、 今のステーションの悩みを解決するのに最適です。



ひとりでできるもん! NO.5 要介護 4



ひとりでできるもん! NO.6 要介護 4

今後もコンテンツを続々追加していきます



- 家族支援
- ・カテーテル管理
- 輸血
- 医療機器管理
- 病状観察
- 清潔ケア
- ・指導(モニタリング訪問)・精神科対応他

・検査(血統測定、採血など)

研修対象者:訪問スタッフ

- 排泄処置
- 皮膚処置
- 吸引処置
- 点滴注射
- ・食事や栄養指導
- 小児対応



プログラムは次のページへ

公開中

No. 研修時間	要介護 状態等区分	処置内容	事例		
K1 10:52	要支援 2	バイタルサイン(血圧・ 脈圧・呼吸・体温)の測定 パルスオキシメータ管理 排泄状態の観察と管理 内服状況の確認と管理 口腔内の観察 JCS の観察	70 代男性、生活はある程度自立しているが、健康上の不安があり、専門職のサポートを要す。アテローム血栓性脳梗塞 左中大脳動脈狭窄症 高脂血症 便秘症があり全身観察と服薬管理、排便状況の観察が必要。そのため、訪問看護週1回、デイサービス週1回、ヘルパーさんが週に1回来ている。身寄りはなく独居。バイタルチェック(血圧・体温・脈・酸素飽和度)、循環器・呼吸器のフィジカルアセスメント、腹部症状の確認、薬のチェック、義歯を装着しており、認知機能低下により口腔ケアの必要性の理解が乏しいため介助が必要。		
K2 29:01	要介護	バイタルサイン(血圧・ 脈圧・呼吸・体温)の測定 パルスオキシメータ管理 人工肛門の管理	70 代女性、ベッド上での生活だが、介助されながら歩行可。自力で端坐位を取ることもできる。結腸膀胱瘻のため、ストマ造設と膀胱留置カテーテル管理が必要。軽度の認知症も認める。独居でキーパーヘルパーソンは妹。定期巡回型訪問介護看護サービスを活用中。ヘルパーは1日3回入っている。看護サービスとしては、JCS (ジャパンコーマスケール)観察、人工肛門の管理、膀胱留置カテーテル管理、陰部洗浄、オムツ交換、清拭を週に2回の訪問で行っている。		
K3 22:17	要支援 2	観察が必要パイタルサインの測定 パルスオキシメーター管理 排泄状態の観察と管理 内服状況の確認と管理 点眼薬の実施 皮膚状態の観察と処置	80 代男性、独身、身寄りなし。コロナ感染にて退院後よりADL低下、体動緩慢になり、歩行時ふらつきあるも歩行可、認知症はなし、意思疎通可能だが誤薬や飲み忘れあり訪問看護にて服薬管理(残薬確認、翌週分セッティング)、 掻痒部に軟膏塗布。週1回ヘルパー同行にて受診、処方薬受け取りあり。 日常の買い物、室内清掃等は定期巡回のヘルパー介入あるも、室内にはゴミ、衣類等散乱している。 室内にシャワーはあるが、物が散乱し使用不可、保清も不十分、着替えもしておらず着衣にはシミ多数あり。 喫煙者であり、自室ベッド脇のテーブルには吸い殻がたまっており、火気管理注意。 受信(月1回)、訪問看護(週1回)、ヘルパー以外との関わりはなく、外部との接触はほとんどなし。 ベッドサイドには菓子類を摂取した形跡あるが三食を摂取している形跡なし。 健康観察(BT、P、Bp、SAT、問診、聴診、視診)、全身状態観察、食事摂取量確認、保清の支援・指導。 歩行時ふらつき、食事摂取、保清もままならないため要支援より要介護1への変更を検討。 定期巡回回数増加し様子観察が必要。		
K4 24:26	要介護 1	状態観察 ベッドサイドでの簡単な リハビリ コミュニケーション 内服管理	90歳女性、大腿部頸部骨折術後、脳梗塞後、直腸癌末期、肺転移、ストーマ増設後、排尿困難で膀胱留置カテーテル挿入中。 看護は週2回シャワー介助とストーマ、膀胱留置カテーテル管理、内服管理等。脳梗塞後による構音障害もあり ST 隔週1回介入していた。 状態は安定しているが、5月から訪問診療介入開始に伴い、在宅がん医療総合診療で看護週3回へ訪問増える。毎日床掃除にこだわってピカピカにされている方で、ご高齢による筋力の低下や骨折後であることから、床からの立ち上がりが困難とのことで、週1回はPTの指導を受けてナースでできる簡単なリハビリを行っている。		
K5 20:28	要介護 4	バイタルサイン(体温、脈、 血圧、SpO2)の測定 JCS の観察 内服状況の確認 排泄状態の観察 ADL 状況の観察 嚥下状況の確認	70 代女性、アルツハイマー型認知症、要介護 4、夫と二人暮らし。 意思疎通は困難、手引きで歩行は可能だが、日常生活は全介助。 ご主人が食事、トイレ、シャワー浴など身の回りの世話をきめ細やかに全てされ、近所にいるお子様も毎週来られ 協力しながらヘルパー導入せずご家族だけで介護をされている。また、刺激を与えるためと筋力低下防止のために ほぼ毎日散歩をされている。週1回デイサービスに通所し、その間ご主人は趣味を楽しまれている。 訪問看護では一般状態の観察、内服状況、嚥下状況、排泄状態、病状の進行の確認、介護負担の確認を行っている。		
K6 27:28	要介護 4	バイタルサインの測定 パルスオキシメータの管理 排泄状況の観察と管理 全身皮膚状況の観察と管理 ステロイド減量による全身 状態の観察	90 代女性、発作性上室性頻拍・慢性肺塞栓・慢性心不全・肺炎にて入院中にトイレで転倒し、両下腿に筋膜までの剥脱創形成。退院時 ADL はほぼベッド上。下腿の処置継続のために、訪問看護介入開始。娘と友人 2 名とシェアハウスとして一軒家で同居しており、主介護者は娘。長期間ベッド上であったため筋力低下あり排泄はベッド上。腹圧かけにくく、浣腸使用した排便コントロールが必要であり、週 2 回の訪問看護が介入中。清潔ケアは、週 1 訪問入浴が入っている。身の回りの介護は娘さんが献身的に行い、剥脱創についても肉芽の上がりが良好で処置内容も少しずつ少なくなり、現在は保湿剤塗布するのみまでに軽快。元々膝痛に対しステロイド長期服用していたが、現在減量中であり減量による全身状態も観察している。娘さんの介護負担軽減のためにデイサービス通所を目指し、週一回 PT 介入し車椅子移乗まで ADL 拡大できる。現在は週 2 回半日のデイサービスに通所することができている。今後は排泄を P トイレで実施できるように介入している。		
K7 ① 22:59	要介護	バイタルサインの測定 排便状況の確認 排便処置(浣腸、摘便) 皮膚状態の観察 スキンテアの処置 介護状況の確認	70 代男性、2 型糖尿病、神経障害、腎症、高血圧症、水泡性天疱瘡 神経障害により下肢麻痺があり、車椅子生活。COVID-19 罹患後より廃用の進行、下肢筋力低下がみられ車椅子移乗は全介助。 日中は車椅子移動、夜間は褥瘡予防マットレス介護ベットを利用。 娘様、お孫様と同居されており、週 3 回通所サービス、ショートステイを		
K7 ② 13:09	要介護 4	尿道留置カテーテルの管理 内服確認 1週間分の配薬セット(排 便状況を確認し下剤の調整) 血糖値の確認 車椅子移乗介助 療養指導 介護指導	倉予防マットレス介護ペットを利用。 娘様、お孫様と同居されており、週3回通所サービス、ショートステイを利用しながら、ご家族の介護を受けている。 前立腺肥大により尿閉のため、尿カテーテル挿入中。 皮膚脆弱であり、多数の水泡形成があり、通所日以外は娘様により陰部洗浄、水泡部の処置行ってくださっている。 1日3回の血糖測定、1日1回インスリン皮下注射を娘様管理。 月2回訪問診療、毎週1回訪問看護により状態確認、保清、排便コントロール、水泡部の処置、内服確認、配薬セット、療養指導、介護指導を行なっている。		

研修対象者:訪問スタッフ

研修対象者:新人職員他

看護技術研修L

※講師の所属・役職名は収録時のものとなります。

※講師の都合によりタイトル、配信月が変更になる場合がございます。

厚生労働省「新人看護職員研修」に基づき、看護技術やケアの手順の流れ、根拠を映像で確認できるプログラム

※ 2025 年度 4 月以降訪問看護に特化した看護技術研修に完全リニューアル予定。※内容によって公開終了となる講義があります。

No.		タイトル	研修時間	講師
L1	人工呼吸器装着中の看護技術	1 気管吸引とジャクソンリース加圧2 体位変換3 鎮静評価	14:15 47:20 10:30	東京ベイ・浦安市川医療センター 集中ケア認定看護師 戎 初代 氏
L2	摂食・嚥下障害看護	 ・	19: 06 16: 17 14: 08	石心会川崎幸病院 摂食嚥下障害看護認定看護師 甲斐明美氏
L3	創傷・褥瘡ケア	 失禁時のスキンケア ポジショニング 創傷ケア用品の選択と使用方法 	17: 55 13: 26 20: 10	杏林大学医学部付属病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 丹波 光子 氏
L4	リハビリテーション	1 起居動作2 車椅子への移乗3 関節可動域運動と筋力増強運動	13:06 9:29 23:53	東京慈恵会医科大学附属病院 リハビリテーション科 理学療法士 藤田 吾郎 氏
L5	意識レベルの見方評価	1 JCS 2 GCS 3 瞳孔所見の見方	14: 43 18: 42 9: 02	東邦大学医療センター大森病院 脳神経外科・内科病棟 主任看護師 四本 竜一 氏
L6	心肺蘇生法	 胸骨圧迫 バッグ・バルブ・マスクを用いた人工呼吸 AED の使用 	13: 07 11: 11 7: 59	東邦大学医療センター大森病院 救命救急センター急性・重症患者看護専門看護師 山田 亨 氏
L7	フィジカルアセスメント I 呼吸・循環器系	1 呼吸器系のフィジカルアセスメント:視診・触診・打診2 呼吸器系のフィジカルアセスメント:聴診3 循環器系のフィジカルアセスメント	10:15 13:25 12:07	順天堂大学医学部附属順天堂医院 集中治療室主任 集中ケア認定看護師 工藤 孝子 氏・入山 亜希 氏
L8	看護師が行うリフレクソロジー	1 看護師が行うリフレクソロジー2 アロマテラピーを用いた症状緩和3 リンパ浮腫に対するマニュアルリンパドレナージ	11: 54 12: 22 8: 55	山梨県立大学看護学部・看護実践開発研究センター 講師 がん看護専門看護師 前澤 美代子 氏
L9	ME 機器を極める	11 モニタリング 2 心電図 3 パルスオキシメーター	15:15 11:44 8:12	東大和病院 臨床工学技士 梶原 吉春 氏
L10	疼痛評価	1 NRS 2 BPS 3 CPOT	8:03 7:41 9:05	武蔵野赤十字病院 集中ケア認定看護師 石田 恵充佳 氏
L11	採血の手技	静脈採血動脈ラインからの採血血液培養採血	10:59 7:38 10:32	日本赤十字医療センター 集中ケア認定看護師 西村 基記 氏
L12	フィジカルアセスメント II 脳神経系	NIHSS ①「意識レベル」「最良の注視」「視野」「顔面麻痺」 NIHSS ②「運動」「四肢失調」 NIHSS ③「感覚」「最良の言語」「構音障害」「消去現象・注意障害」	25: 05 15: 54 23: 26	目白大学看護学部看護学科 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 柴本 はる菜 氏
L13	フィジカルアセスメント II 脳神経系	プライミングの手順透析開始から透析中のトラブル対策返血から止血までの手順	8:56 11:30 8:05	東京女子医科大学看護学部看護学科 認定看護師教育センター透析看護 助教 山内 英樹 氏
L14	フィジカルアセスメント II 脳神経系	CAPD (連続携行式腹膜透析)APD (自動腹膜透析)腹膜透析の感染症対策	10:20 11:52 8:44	杏林大学医学部付属病院 透析看護認定看護師 濱井 章 氏
L15	フィジカルアセスメント II 脳神経系	 フットケアの実際 リスク評価と観察ポイント セルフケアへの援助 	11:13 13:38 14:01	千葉大学医学附属病院糖尿病看護認定看護師 大倉 雅代 氏
L16	フィジカルアセスメント II 脳神経系	 エコー検査の特徴と画像の見方 機器の操作 エコー検査の実際 	5:50 5:25 5:37	吉田学園医療歯科専門学校 救急救命学科学科長 三上 剛人 氏

研修対象者:新人職員他

No.		タイトル	研修時間	講師
L17	呼吸理学療法	1 呼吸指導(口すぼめ・横隔膜)2 呼吸介助3 効果的な咳嗽とその介助方法	13:35 15:24 12:53	杏林大学保健学部理学療法学科准教授 木村 雅彦 氏
L18	心臓リハビリテーション	① 心臓リハビリテーションにおける運動療法と急性期の介入② 運動機能評価③ 運動処方と安全な運動療法	14: 08 11: 56 17: 55	杏林大学医学部付属病院 リハビリテーション室主任理学療法士 西田 悠一郎 氏
L19	看護師のためのエンゼルケア	 グリーフサポート 持続皮下注射による苦痛緩和 エンゼルメイク 	17:31 9:11 10:25	藤沢湘南台病院 がん看護専門看護師 林 ゑり子 氏
L20	フィジカルアセスメントIII 消化器系	1 腹部・消化器系:視診・聴診 2 腹部・消化器系:打診・触診 3 腹部・消化器系:事例で考えよう!(急性腹症)	12:53 13:14 12:17	東海大学医学部付属病院集中ケア認定看護師 大久保美香氏
L21	看護師のためのエコー応用編	1 看護に役立つエコーの使用法:膀胱エコー、下大静脈エコー 2 エコーガイド下での末梢留置型中心静脈カテーテルの実際 3 心エコーの基本の撮り方	7:55 8:18 10:23	医療法人広正会 井上病院 理事長·循環器内科医師 石黒 晴久 氏
L22	ドレーン管理	1 胸腔ドレーンの仕組みと挿入中の観察ポイント2 脳室ドレーンの仕組みと挿入中の観察ポイント3 腹腔ドレーン挿入中の観察ポイント	13:46 13:02 11:04	防衛医科大学校病院 集中ケア認定看護師 野島 亜紀 氏
L23	創傷の予防的ケア	 医療関連機器圧迫創傷 (MDRPU) スキンーテア (皮膚裂傷) 失禁関連皮膚炎 	9:17 12:21 6:19	日本医科大学病院 皮膚排泄ケア認定看護師 志村 知子 氏
L24	実践的酸素療法	 ハイフローセラピー① ハイフローセラピー② 搬送用人工呼吸器と酸素ボンベについて 	7:49 7:19 5:47	順天堂大学医学部附属順天堂医院 集中治療室主任集中ケア認定看護師 入山 亜希 氏
L25	感染管理	1 手指衛生と個人防護具の着脱 重要なポイント 2 採血、血管内カテーテル留置時の標準予防策 3 血管内留置カテーテル、尿道留置カテーテルの正しい管理	21:03 10:06 15:23	さいたま市立病院感染管理室 副室長 / 感染管理認定看護師 田中 富士美 氏
L26	抗がん剤の安全な取り扱い	1 ミキシング時の作業環境と個人防護用具 2 抗がん剤の取り扱いに適した器具の選択とミキシング 3 抗がん剤投与時の曝露予防と曝露時の対処方法	13:37 12:47 8:08	杏林大学医学部付属病院 がん看護専門看護師 坂元 敦子 氏
L27	酸素療法	1 低流量システム〜酸素カニュラ、簡易酸素マスク 2 高流量システム〜ベンチュリーマスク、インスピロンネブライザー 3 NPPV	11:18 14:17 7:23	山形済生病院集中ケア認定看護師 水田 麻美 氏
L28	せん妄評価と対策	1 CAM-ICU 2 ICDSC 3 せん妄対策の実際	18: 36 18: 24 14: 59	筑波大学医学部附属病院 集中ケア認定看護師 柴 優子 氏
L29	ボディメカニクスの 看護への応用	1 体位変換2 起き上がり3 移乗、移送介助	12:25 7:21 11:07	防衛医科大学校病院集中ケア認定看護師 小枝千尋氏
L30	各種状況下での口腔ケア	1 気管挿管・気管切開患者の口腔ケア 2 易出血患者の口腔ケア 3 誤嚥リスク患者の口腔ケア	18: 02 13: 55 16: 39	東海大学医学部付属病院集中ケア認定看護師 大沢隆氏
L31	与薬と注射	1 経口・経栄養チューブ・直腸内与薬2 皮下注射・筋肉注射・静脈注射3 外用薬(貼付薬 / 点眼・点鼻・点耳)	18:13 18:15 16:10	東海大学医学部付属病院 集中ケア認定看護師 大久保美香氏
L32	栄養管理	1 経腸栄養法:経鼻経管栄養法2 経腸栄養法:胃瘻(PEG)・腸瘻栄養法3 静脈栄養法:末梢・中心静静脈栄養法	12:12 15:45 15:12	東海大学医学部付属病院集中ケア認定看護師 池田 優太 氏



職員全員が受講すると 経費がかかりすぎる・・・

そのお悩み・

-QUE訪問看護eラ

ご利用料金



- 追加費用なし
- ID 数無制限
- ※1事業所でのご契約に限ります。
- ※サテライトも1事業所のご契約となります。 ※複数事業所でのご契約は、法人契約となります。 100ID まで 月額 27,500 円 (税込) 以降 ID100 追加ごとに プラス月額 22,000 円 となります。 ※初年度は1年間解約不可となります。

お申し込みの方には、 【助成金申請のポイント資料】 をプレゼント!

S-QUE 訪問看護 e ラーニングの受講料は

最大 60% が助成 されます。

人材開発支援助成金定額制訓練(サブスクリプション型)等を実施した場合に、

訓練経費や訓練期間中の賃金の一部等を助成されます。

- ※助成金を受けるにはいくつかの条件があります。
- ★ご不明点は管轄のハローワークまたは労働局に詳細のご確認をお願い致します。 ハローワーク一覧 https://www.mhlw.go.jp/kyujin/hwmap.html
- ▶お申し込みはこちら https://s-que.net/apply/squekaigo/







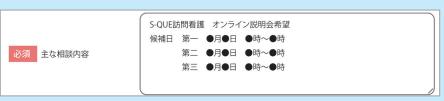
2週間の無料トライアル 実施中! ぜひお試しください!

https://s-que.net/apply-form/freetrial/



▶オンラインで説明をご希望の方はこちら https://s-que.net/apply-form/contact-form/ 「主な相談内容」の項目に「説明会希望」とご記入ください。





相談内容の記入例

※説明会はオンライン(Zoom)となります。

最新のプログラムはこちらからダウンロードできます。 https://s-que.net/pdf/houkan2024.pdf



、ちらもおすすめ

今更 きけないことは おまかせ!

看護技術やケア、診療報酬改定、介護報 酬改定など専門知識が求められる疑問に、 各看護分野の専門家がお答えします。

お問い合わせ

ヴェクソンインターナショナル株式会社(S-QUE 研究会事業部)

フリーダイヤル . 0120-128-774 (受付: 平日 10:00-17:00)

〒 101-0054 東京都千代田区神田錦町 3-15 NTF 竹橋ビル 8 階

MAIL: houkan@s-que.net

エスキュー





