ＦＡＸ送信票（申込用紙）

**あて先　：看護協会訪問看護支援事業あて**

**FAX番号：０９８-８８２-７９２５　　　e-mail　：****igibu@oki-kango.or.jp**

**申し込み**　：　**令和4年12月6日（火）まで**

**＜訪問看護における災害対策研修（WEB）＞**

 **日　時 ：令和４年12月10日（土） 9：30～16：30**

**内　容 ：①講話・・・「訪問看護ステーションにおける災害対策について」**

**沖縄県看護協会　訪問看護支援事業担当　志茂ふじみ**

**②ステーション間の情報交換・・・**

**「事事業所の現状と災害対策マニュアル・BCP作成について」**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名：** | **TEL：** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** | **役　　職** | **メールアドレス** | **研修当日の連絡先** |
|  | [ ] **管理者**[ ] **スタッフ** |  |  |
|  | [ ] **管理者**[ ] **スタッフ** |  |  |
|  | [ ] **管理者**[ ] **スタッフ** |  |  |

**＊各事業所の災害対策マニュアル・BCP等を準備して情報交換にご参加下さい。**

**＜事前アンケート＞※研修に反映させたいと思いますので、回答にご協力お願いします**

**１．マニュアル等の整備状況について**

**①災害対策マニュアル　⇒**[ ] **有**[ ] **無　　　　②BCP　⇒** [ ] **有**[ ] **無**

**２．災害マニュアル作成する上で困っていること等がありましたら具体的にお書きください。**

**３．BCP作成で困っていることがありましたら具体的にお書きください。**

**次ページあり**

**４．災害マニュアルやBCPの活用状況について、内容をお書きください。（コロナ対応も含め）**

**５．上記以外、災害対策で困っていることについてお書きください。（物品調達等も含めて）**

**（問い合わせ先）：沖縄県看護協会 訪問看護支援事業担当　儀部・志茂・友利**

**TEL：098-888-3155 　FAX ： 098-882-7925**