

研修前提出資料 (平成 28 年度周産期医療研修会 3.看護 A コース産科編)

氏 名				所在地	都 道 府 県 市 区
施設名				所 属	
病院ベッド数		産科ベッド数		年 間 出生数	
あなたの施設について該当するものに〇をつけてください。 ・ 都道府県の周産期医療ネットワークにおける総合周産期母子医療センター ・ 〃 地域周産期母子医療センター ・ 指定医療機関ではないが相当の機能を持っている ・ その他 ()					
<1.この研修会で特に学びたいこと>					
<2.現況の中で特に改善したいこと>					
<3.班別討議で話し合いたいテーマ(複数可) > (参考: 昨年のテーマ) 長期入院時のケア、グリーフケア、助産師外来、母乳育児支援等 ① ② ③					

10月19日(水)まで郵送してください。(郵送の際は折り曲げても構いません)

* 本資料は、講師・研修生同士に供覧します。(班別討議のグループ分けの参考にします)

* 送り先: 〒106-8580 東京都港区南麻布 5-6-8 母子愛育会総合母子保健センター研修部