研修前提出資料（平成29年度周産期医療研修会5.看護BコースNICU編）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | | 所在地 | 都 道 府  　　　　　　　県 市 区 |
| 施設名 |  | | | 所　属 |  |
| 病院ﾍﾞｯﾄ数 |  | NICU  ベット数 |  | 年　間  出生数 |  |
| あなたの施設について該当するものに○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）母乳育児相談、面会、ポジショニング、グリーフケア、感染症対策等      ③ | | | | | |

**11月15日（水）まで**にお送りください。（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