2022年度　重度アルコール依存症看護研修会

　申込専用用紙（郵送のみ）

※令和4年度診療報酬改定により、「重度アルコール依存症入院医療加算」は「依存症入院医療加算」に名称が変更されました。本研修会は「依存症入院医療加算」の算定にかかわる研修会として実施しますが、算定の対象となるのはアルコール依存症のみとなりますので、ご注意ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日程** | 9月16日 （金）　～　20日 （火）　(5日間)　　　　申込締切日6月10日(金) | | | |
| **受講者** | **参加者氏名（ふりがな）** | | **年齢** | **性別** |
| **（ふりがな）**  **氏　名** | |  | **女　・　男** |
| **どちらかに　〇印** | **会　員（№　　　　　　　　　）** | **看護師　・　准看護師** | **アルコール依存症者等にに対する看護に従事した経験年数**    **年** |
| **非会員** | **免許取得年月日**  　　年 　 月 　 日 |
| **施設証明** | **上記のとおり証明します。**  **令和　　　年　　　月　　　日**  **住所**  **施設名**  **施設長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印** | | | |

**◎受講承認は、申込締切日の翌月中旬頃に結果通知を郵送致しますので、発送先をご記入下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| ① | 支部名　　　　　　　　　　支部  施設名 |
| ② | 住所（ 施設・自宅 ）  〒 |
| 電話番号（ 施設・自宅 ）　ＴＥＬ |
| ③ | その他 |

**【注意事項】**

**◎定員に達した時点で受付を終了致しますので、予めご了承願います。**

**【お申し込みに関するお問い合わせ先】**

　日本精神科看護協会　事務局　　　　　TEL：03-5796-7033　　研修担当：岡田・白井