

恵寿総合病院看護師特定行為研修
第9期生（2024年10月開始者）受講手続きと納付金について

合格者は、下記の手続締切日までに受講手続きを完了してください。期限までに納付金を納入しなかった場合は、受講辞退とみなします。

- | | | |
|--------------------|----------|---------------------|
| 1) 必要書類 | ： 誓約書の提出 | 【締切日：2024年9月27日（金）】 |
| 2) 納付金（消費税込） | | 【締切日：2024年9月27日（金）】 |
| ①入講納付金 | | 20,000円 |
| ②共通科目の受講料 | | 400,000円 |
| ③区分別科目の受講料 | | 【締切日：2025年7月下旬までに】 |
| 呼吸器（気道確保に係るもの）関連 | | 50,000円 |
| 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 | | 50,000円 |
| 呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連 | | 50,000円 |
| 創傷管理関連 | | 50,000円 |
| 動脈血液ガス分析関連 | | 50,000円 |
| ろう孔管理関連 | | 50,000円 |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 | | 30,000円 |
| 血糖コントロールに係る薬剤投与関連 | | 30,000円 |

3) 一旦納入された納付金は原則として返還いたしません。

ただし、2024年9月27日（金）12時（必着）までに書面による受講辞退の申し出があった場合は、受講料を返還いたします。

4) 振込口座

銀行名：北陸銀行（ホクリクギンコウ）（銀行コード：0144）

支店名：七尾支店（ナナオシテン）（支店コード：320）

預金種別：普通預金

口座番号：1052870

口座名義：社会医療法人財団董仙会恵寿総合病院

カナ名義：イ）ザイダントウセンカイケイジュソウゴウビョウイン

※受講者ご本人名で振込手続きを行ってください。

その際、お名前の頭に“K”を付けてください。（例）K ケイジュ ハナコ

5) その他

①看護職賠償責任保障制度への加入を済ませてください。

②教科書代・参考書代・研修のための宿泊及び交通費等は自己負担となります。

※研修で必要な図書については、開講式後のオリエンテーションで説明いたします。

③董仙会職員は受講料貸与制度がございます。希望する場合は、本部総務課までお問い合わせください。

④ご不明な点は、看護師特定行為研修センターまでお問い合わせください。

6) 問い合わせ先

〒926-8605 石川県七尾市富岡町94番地

社会医療法人財団董仙会 恵寿総合病院 看護師特定行為研修センター 担当：管理課 松木

TEL：0767-52-3211（代） Mail:tokutei@keiju.co.jp