

2024年度大阪府訪問看護実践研修事業 市東ブロック教育ステーション事業
「コンサルテーション事業」

悩める訪問看護師、
その他専門職の皆さん
(ケアマネさんも！)

本事業では、各分野における専門職が
実際に出向き、解決に向けたサポート
を行います（電話のみでもOK）

緩和ケア認定看護師にご相談ください！

たとえば・・・

痛みや痛み以外の苦痛症状のアセスメントとケアの方法
(呼吸困難感・全身倦怠感・吐気・腹部膨満感など)
不安、抑うつ、睡眠障害、せん妄などのサポート
ご家族・ご遺族のケア

・・・など

それ以外でも・・・

- 新規開設したばかりの訪問看護ステーションさん
(運営、営業、教育のこと)
- 精神科訪問看護・小児訪問看護の困りごと
- リハビリセラピスト (PT・OT・ST) への相談

・・・など

相談無料
です

環境調整、嚥下評価でもOK

★尚、本事業においてはコンサルタント（援助側）、コンサルティ（援助される側）
両者からの簡単な報告書が必須となります

【相談窓口】 2024年度市東ブロック教育ステーション
訪問看護ステーション東成おおみち

- 相談日時 月～金 9:15～17:00
- 相談方法 電話もしくは対面
- 相談窓口 藤田

(相談内容によって各専門職が対応いたします)
まずは別紙申込用紙 (FAX)でお申し込みください
TEL: 06-6977-8680 FAX: 06-6977-6835

2024年12月末
まで随時受付



【コンサルテーション事業】FAX申込書

ケースナンバー（ ）

依頼先 (コンサルティ)	事業所名	
	担当者氏名(職種)	
	管理者氏名	
	住所	
	TEL	FAX
	メールアドレス	
コンサルテーション の種別	<input type="checkbox"/> 緩和ケア・ターミナルケア <input type="checkbox"/> 精神科訪問看護 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患訪問看護 <input type="checkbox"/> 小児科訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問看護全般(運営管理を除く) <input type="checkbox"/> 訪問看護運営管理 <input type="checkbox"/> その他()	
希望内容	<input type="checkbox"/> 同行訪問 <input type="checkbox"/> ST面接 <input type="checkbox"/> 電話サポート <input type="checkbox"/> その他	
症例の概要(利用者住所・氏名は記入しないこと)		
コンサルテーション依頼事項(簡潔明瞭に、効果を評価しやすいように具体的に書くこと)		
同意書の有無	<input type="checkbox"/> 同意書あり <input type="checkbox"/> 同意書なし <small>※コンサルタントによる同行訪問、カンファレンス参加をご希望の場合は、利用者の同意が必要です。</small>	

FAX送付先 訪問看護ステーション東成おおみち(市東ブロック教育ステーション)

FAX 06-6977-6835