

令和 5 年 5 月 25 日

公益社団法人全国老人保健施設協会  
東京都支部 会員各位  
一般社団法人東京都老人保健施設協会  
会員各位

公益社団法人 全国老人保健施設協会  
東京都支部支部長  
一般社団法人東京都老人保健施設協会  
会長 平川 博之 (公印省略)

「介護施設等における看護指導者養成研修」の  
受講者の推薦について(お知らせ)

拝啓、向暑の候ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、都老健協会の事業に対しましては格別のご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記について 5 福保高在第309号により東京都福祉保健局高齢者施策推進担当部長から、東京都支部長宛て別紙の通り推薦依頼がありました。

毎年、都内の老健施設から応募していただき、当協会から推薦(推薦枠4名)する形をとって参りました。

つきましては、別紙東京都の推薦依頼文及び研修開催要項をご参照いただき、ご応募いただきますようご案内申し上げます。

なお、東京都支部にて取りまとめる関係上、6月8日(木)までに申し込み用紙を事務局あてFAXにてご返送いただきますよう併せてお願い申し上げます。

※申込多数の場合は、所定の推薦条件を満たしている候補者の中から抽選とさせていただきますので、予めご承知いただきますようお願いいたします。

敬具

- ・開催要項(詳細)、申込用紙は当協会(都老健)ホームページ「お知らせ」からダウンロードできます。

【問合せ・申込書送付先】

一般社団法人東京都老人保健施設協会  
事務局 TEL:03-6380-4351  
FAX:03-6380-4371

公益社団法人全国老人保健施設協会  
東京都支部長 殿

東京都福祉保健局  
高齢者施策推進担当部長  
(公 印 省 略)

「介護施設等における看護指導者養成研修」の受講者の推薦について（依頼）

時下、ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

日ごろから、東京都の高齢者福祉施策の推進に御協力いただき誠にありがとうございます。

さて、東京都では、今年度も公益社団法人日本看護協会に委託し、看護指導者養成研修を実施することとしており、本研修に係る開催要項が別紙のとおり示されました。

つきましては、下記により受講生を御推薦くださいますよう、よろしく願いいたします。

#### 記

#### 1 推薦依頼人数

4名まで

#### 2 推薦要件

(1) 介護施設等における看護の指導的立場にある者

(2) 東京都が実施する看護指導者連絡会（年1回予定）への出席及び看護実務者研修（年2回3日間予定）の講師または補助講師を1回程度務めることができる者

(3) 1施設につき、1名とする。

#### 3 提出書類

申込用紙

（「介護施設等における看護指導者養成研修」（高齢者権利擁護等推進事業）申込用紙）

#### 4 推薦期限

令和5年6月13日（火曜日）

#### 5 その他

(1) 詳細は、別添「介護施設等における看護指導者養成研修」開催要項をご覧ください。

(2) 受講料（1名あたり50,000円）につきましては、東京都で負担いたします（支払手続き等も東京都で行います。）。

(3) パソコンや周辺機器の準備に要する経費、通信費等につきましては、受講者の負担となります。

〔担当〕 〒163-8001 新宿区西新宿2-8-1

東京都福祉保健局高齢社会対策部在宅支援課認知症支援担当 梅原

Tel : 03-5320-4277（直通） Fax : 03-5388-1395