

2024年度

看護補助者の 就業に向けた 研修



看護補助者のお仕事をご存じですか？

～いま、医療機関では多くの人材を募集しています！～

看護 補助者 とは

病院や診療所の医療機関において看護チームの一員として、看護師の指示のもと専門的な判断を必要としない看護補助業務を行う職種です。

看護補助者は公的な資格が必要な職種ではなく、その名称も医療機関によって、「看護助手」や「看護アシスタント」「ナースエイド」などさまざまです。

人のお役に立てるやりがいのある仕事で、幅広い年齢の方々が、現場で活躍しています！！

主な仕事内容

ベッドメイキング 移動のお手伝い 配膳・下膳・食事のお手伝い 入浴や排泄のお手伝い
ベッドの周りの整理整頓 診療材料・物品の準備・補充・片付け
処置・検査・看護に必要な書類の準備と整理

資格
不問

興味・関心のある方は、研修会で看護補助者について、
どのようなお仕事か学んでみませんか？

対 象
内 容

希望する方どなたでも

医療チームの機能と役割、看護補助者の業務、看護補助者としての心得

(事前に収録した講義動画をインターネットを介して、自分のペースで受講する**オンデマンド研修**
＜パソコン、タブレット、スマートフォンで視聴＞です)

受講料
視聴期間

無料

2025年3月31日まで

※視聴期間は限られていますので、計画的に視聴しましょう!!

申込方法

裏面の申込書で郵送またはFAXでお申し込みください。

▶申込書は、裏面もしくは北海道看護協会 ナースセンターホームページからダウンロードして
ご使用ください。

▶申し込み後、個別ID・パスワードが日本看護協会中央ナースセンターから、メールで届きます。

申込先・問合せ

〒003-0027 札幌市白石区本通17丁目北3番24号

北海道看護協会 ナースセンター

TEL：011-863-6794 FAX：011-866-2244



※視聴環境（パソコン、タブレット、スマートフォン等）が整えられない方は、ご相談ください

申込先FAX **011-866-2244**（送信先：ナースセンター）

（FAX送信時、番号をもう一度確認しましょう！！）

2024年度 看護補助者の就業に向けた研修 申込書

- ◆申込書は、郵送またはFAXで送ってください。
- ◆空欄のないよう全てご記入ください。※申込み前にご確認ください
- ◆□枠には、レ印で該当するものを選択してください。

登録No

ふりがな	
氏名	
生年月日	【西暦】 年 月 日（ 歳）
住所	〒 ※番地、マンションの方は部屋番号までご記入ください。
電話番号	自宅： 携帯： ※必ず連絡がとれるように、どちらもお持ちの方は両方ご記入ください。
メールアドレス	読みやすい字で大きくご記入ください。 数字の0はo、数字の1は頭にカギを付ける〔英語Lの小文字（l）と区別〕 ※申込時に「notice@eden.ac」から受講者ID発行メールを受信できるよう、予め設定してください ※迷惑メールフォルダや削除フォルダ等に自動的に振り分けられる場合があります。該当のフォルダを確認してください ※メールサーバの容量が上限に達している場合、送受信ができない場合があります。メールサーバの容量を確保してください
就業状況	<input type="checkbox"/> 就業中 <input type="checkbox"/> 未就業
看護補助者職歴	<input type="checkbox"/> あり（経験年数： 年） <input type="checkbox"/> なし
受講動機	

*研修申込書で得た個人情報は、研修に伴う書類作成・発送に用い、その目的以外に使用いたしません。

【問合せ先】 北海道看護協会 ナースセンター
TEL：011-863-6794