公益社団法人 全日本病院協会 会 長 西澤 寛 俊

日本准看護師連絡協議会設立及び賛助会員加入のご依頼

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素から団体の運営につきまして格別のご理解、ご指導を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、日本の高齢化が進むにつれ、医療福祉現場において多様な看護需要が高まることは目に見えている一方、少子化も加速していることから、看護学校へ進学する新卒者も減少し、更なる看護職員不足になることが懸念されます。

その状況下において、現代社会のニーズとは逆行し、准看護師養成校に対する補助金の 減額や更には准看護師養成制度自身を廃止にすべきであるといった声があがっていること も事実です。

そこで、日本医師会、四病院団体協議会と共同で、准看護師養成制度の存続そして全国レベルで准看護師の更なる能力向上を目指した生涯教育研修体制確立を目的とする標記連絡協議会の運営を支援することとなりましたのでご案内申し上げます。

つきましては、運営活動を進めていくにあたり、まずは、多くの当会会員の皆様に設立趣 旨及び事業内容をご理解、ご支援を賜りたく、正会員の募集に先駆け、賛助会員(団体・個人)を募りたく存じます。

また、賛助会員加入のご支援とともに、施設内のより多くの方々へご周知くださいますよう併せてお願い申し上げます。

なお、正会員の募集につきましては、詳細確定しだい改めてご案内させていただきます。

謹白

記

- 1. 日本准看護師連絡協議会設立について
- 2. 平成27年度 賛助会員募集パンフレット
- 3. 平成 27 年度 賛助会員加入方法
- 4. 平成27年度「個人」賛助会員入会申込書
- 5. 平成 27 年度「団体」 賛助会員入会申込書
- 6. 平成28年度「正会員」入会予定者数ご提出のお願い

以上

日本准看護師連絡協議会設立について

我が国の医療・介護・福祉分野において、看護職員は、患者に最も近く、チーム医療のなかでも重要な役割を果たしている。看護師及び准看護師は、平成 26 年 (2014 年) 現在で合わせて約 142 万人ⁱが就労している。そのうち准看護師は約 34 万人を占め、今日の医療・介護・福祉分野を支える大きな担い手となっていることがわかる。また、社会保障・税一体改革における看護職員の必要数は、団塊の世代が全て 75 歳以上となる平成 37 年 (2025 年) に約 200 万人と推計され、少子化が進展する中、更なる看護職員の確保対策、養成促進が必要である。しかしながら、近年の診療報酬体系の見直しや、准看護師養成校に対する補助金の減額等により、残念ながら准看護師は減少の一途をたどっている。

看護職員の人材育成という観点からみると、現在行われている看護生涯教育のそのほとんどが看護師を対象としたもので、准看護師が教育研修を受ける機会は非常に乏しい状況であると言わざるを得ない。一方で、准看護師が医療・介護・福祉分野で担っている役割や昨今の医療・看護技術の著しい進歩などを考えると、看護師と同様の教育研修体制の充実を図ることは喫緊の課題である。

こうした状況を踏まえ、日本准看護師連絡協議会準備会では、検討を重ね、全国レベル で准看護師のさらなる能力向上を目指し、生涯教育研修体制を確立する目的で、日本医師 会、四病院団体協議会の支援のもと日本准看護師連絡協議会を設立する。

1. 准看護師を取り巻く現状と問題点

- ① 准看護師は、平成 26 年(2014 年) 現在で約 34 万人が就労し、看護職員の約 22% を占める。
- ② 准看護師は、診療所、中小病院、精神科病院においてなくてはならない存在であるとともに、今後の少子高齢化社会に向け介護保険施設等においてもより一層必要とされる。
- ③ 准看護師養成校はカリキュラムの見直し、補助金の減額などから減少の一途をたどっている。
- ④ 医療安全対策、院内感染対策等の充実がより一層求められるようになったが、看護教育研修等は、ほとんどが看護師を対象とするもので准看護師の教育研修の場が少ない。

2. 今後の活動方針

- ① 准看護師の会員登録及び教育研修体制を構築する。
- ② 准看護師が看護師を目指すことを支援する。
- ③ 准看護師の意見集約の場を確保し、社会的地位の向上を図る。
- ④ 准看護師養成環境の改善・強化を行う。
- ⑤ 潜在准看護師の再就職を支援する。

i 平成 26 年衛生行政報告例(就業医療関係者)の結果

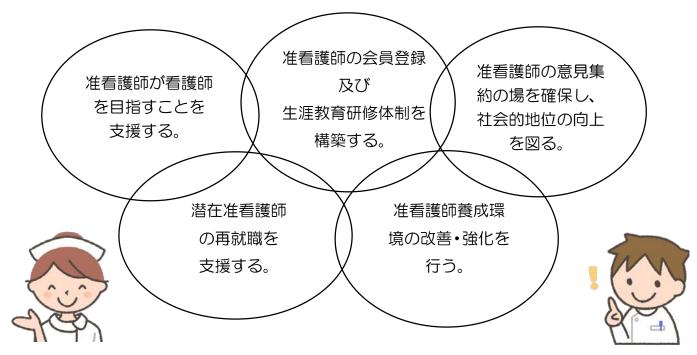


日本准看護師連絡協議会

平成 27 年度「賛助会員」入会のお願い

日本准看護師連絡協議会(准看協)は、准看護師養成制度の存続そして全国レベルで准看護師の更なる能力向上を目指した生涯教育研修体制確立を主な目的とし、准看護師が主体となって設立した団体です。

准看協は、設立に当たり以下の活動方針を掲げ、今後より多くの准看護師の意見を集約、 また、集約意見を世間に発信し、活躍の場の可能性を広げたいと考えております。



社会から求められる准看護師像又自ら目指す准看護師像に一歩でも近づけるような運営を 進めていくにあたり、一人でも多くの方に、当会趣旨をご理解いただき、賛助会員としてご 入会いただきますよう、何卒ご支援をお願い申し上げます。

当会のホームページ上でも、情報提供しております





協議会員 種類

正会員・・・趣旨に賛同する、准看護師資格を所持している方

※准看護師資格を取得した後に、看護師資格を取得した方も含みます。

賛助会員(個人)・・・趣旨に賛同する、准看護師免許所持者でない方

賛助会員(団体)・・・趣旨に賛同する、団体(医療機関・施設等)

平成 27 年度賛助会員加入方法

く賛助会員の種類と会費>

	種類	年会費(1口)		
- [個人※	1,000円	主に個人が趣旨に賛同	可能であれば3口以上
	団体 (医療機関・施設等)	10,000円	主に施設、団体が趣旨に賛同	可能であれば3口以上

※准看護師免許所持者でない方に限ります。

※医師(診療所の開設者、管理者、院長等)は 10 ロ 10,000 円以上でお願いします。

く申込方法>

1. 入会申込書(個人・団体)に必要事項をご記入ください。

※当会ホームページより入会申込書 (excel / pdf)をダウンロードすることも可能です。 【URL】 http://www.junkankyo.com/



2. 賛助会費を下記いずれかの方法によりご入金ください。

取扱銀行	□座情報	留意点		
ゆうちょ銀行	<郵便振替> 【口座番号】00130-6-265056 【加入者名】日本准看護師連絡協議会 (ニホンジュンカンゴシレンラクキョウギカイ)	郵便局に備え付けの「払込取扱票」をご 利用ください。 通信欄 ①個人 or 団体 ②入会者名 or 入会団体名 ③「口数」 のご記入をお願いします。 ※<郵便振替>は12月25日からご利用可能 となります。		
	【記号】10190 【番号】51710181 【加入者名】日本准看護師連絡協議会 (ニホンジュンカンゴシレンラクキョウギカイ)	ゆうちょ銀行に口座をお持ちの場合は、 左記内容をご指定ください。		
三菱東京 UFJ 銀行	【店名】本店(OO1)店 【預金種目】普通預金 【口座番号】1877778 【名義人】日本准看護師連絡協議会 富松愈 (ニホンジュンカンゴシレンラクキョウギカイ トミマツマサル)			

※振込手数料は、振込者側のご負担でお願いします。

※複数名義での振込も可能です。ただし、個人と団体は別振込でお願いします。

(例)個人2名義分 → ○

団体 2 名義分 → ○

個人 1 名義分 + 団体 1 名義分 → ×

- ※申込書は入会件数分が必要となります。
- ※領収書は振込書控えをもって代えさせて頂きますので、ご了承ください。
- ※ご入金をいただいた後、いかなる理由であっても返金は致しませんのでご注意ください。



3.「1」と「2の控え 又は 振込内訳が分かるもの」を下記のいずれかの方法によりご送付ください。

※手続きトラブルを防ぐため、可能な限り、当会ホームページ(http://www.junkankyo.com/)より申込書(excel)をダウンロードし、必要事項を入力の上 ① Email 添付による送付をお願いします。

①Email nyukai@junkankyo.com

2FAX 03-5232-3309

③郵 送 〒108-0023 東京都港区芝浦 3-15-14

「日本准看護師連絡協議会」 事務局準備室 宛

<受付期間>

平成28年1月29日(金)まで ※受付期間内に入金をお済ませください。

	(半合体田畑)
云景IW.	(当会使用欄)

平成27年度「個人」賛助会員入会申込書

日本准看護師連絡協議会 御中			記入	日(西暦)		年	月	
私は、貴	協議会の調	趣旨に賛同し、入会申込 を	を致します。					
	◆該当する職種に✔ 「口数」「合計金額」を記入してください。 (※Excelの場合、合計金額は自動計算されます)							
(/*(_/	<u> </u>	職種	年会費	<u> </u>		 数	合計金額	額
() 医自	師 ()	看護師 ○ その他	¥1,000	×		=		
		設者、管理者、院長等)は10 者でない方に限ります	口10,000円」	以上でお願い	1します			
		谐書ではっきりとご記入<	ください					
)がな	姓		名				
B	【 名	<u>年</u>		10				
	勤務先名							
】 動務先	勤務先	〒 -		都道府県	[名			
±//3/2/10	住所							
	代表TEL			代表FAX				
	1) = ==	〒 -		都道府県	具名			
自宅	<u>住所</u>							
	TEL			FAX				
Em	ail							
	景類等の 連絡先	○ 勤務先)自宅				
		が所属する団体に☑をして 属の場合は該当するもの3				結構です))	
支援団		日本医師会	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	完会		□ 全[日本病院協	3会
		日本医療法人協会 日本慢性期医療協会		申科病院協 人保健施設			10	
その	也 📙	ロ本度任期医療励去 その他 (□ 土国七/	人体健心或	ᆝᄼᆘ	□ 不E	归)
	 振込日	(西暦) 年	. 月		В			
振込	振込金融機関	○ ゆうちょ銀行(郵便振替利用		ゆうちょ銀行		○ 三菱	東京UFJ銀行	Ţ
情報	振込人名							
<入会金 振込先> 「つゆちょ銀行・・・郵便振替利用 「口座番号」00130-6-265056				υπ² 3d γ.=₩± ±±* •				
※手続きトラブルを防ぐため、可能な限り当会ホームページ 【加入者名】日本准看護師連 より申込書(excel)をダウンロードし、必要事項を入 【記号】10190 【番号】			うちょ銀行 号】5171	テに口座をお持ち 0181	5の方			
カの上 <u>①Email</u> 添付による送付をお願い致します。 ①Email: nyukai@junkankyo.com			③三菱東	名】日本准看護 京UFJ銀行 本店(001)周		議会 (ニホンジュンカン 毎日】普通	ソゴ シレンラクキョウキ カ	1)
②FAX: 03-5232-3309 [□座番号] 1877				号】1877778 日本准看護師	3 i連絡協議会	会 富松愈		
		1023 宋尔郁冷区之浦3-15-14 護師連絡協議会 事務局準備室宛	, li	(ニホンジュンカンゴシレンラクキョウギカイトミマツマサル) ※恐れ入りますが振込手数料は、振込者側のご負担でお願い致します。				

	会員No.(当会使用欄)
	平成27年度「団体」賛助会員入会申込書
日本准看護師連絡	A協議会 御中 記入日(西暦) 年 月 日
私は、貴協議	会の趣旨に賛同し、入会申込を致します。
◆「□数」「合詞	十金額」を記入してください。(※Excelの場合、合計金額は自動計算されます)
年会費 ¥10,00 ※ 10=10	
	場合は楷書ではっきりとご記入ください
ふりがな	プロは旧言 こは ノビグししの人 \/にじい
団体名 (医療機関・施設等)	
ふりがな	姓名
代表者名	
所在地	〒 - 都道府県名
代表TEL	代表FAX
Email	
本 <u>ふりがな</u> 件 氏名	姓名
担 <u> </u>	TEL
	する団体に☑をしてください。(分かる範囲で結構です) 5所属の場合は該当するもの全てに☑をしてください
支援団体	□ 日本医師会 □ 日本病院会 □ 全日本病院協会 □ 日本医療法人協会 □ 日本精神科病院協会 □ 日本慢性期医療協会 □ 全国老人保健施設協会 □ 不明
その他	□ その他 ()
振込田	3 I(西暦) 年 月 日 III III III III III III III III III
振込 振込金融 振込人	O PROPERTY CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE P
より申込書(excel) カの上 <u>①Email</u> 況	リのかちょ銀行・・・郵便集器利用

※ 1ロ=10,000円 可能であれば3ロ以上でお願いします					
※手書きの場合は楷書ではっきりとご記入ください					
ふりがな					
団体名 (医療機関・施設等)					
ふりがな	4.0				
代表者名	姓	名			
-c	〒 -	都道府県名			
所在地					
代表TEL		代表FAX			
Email					
本。ふりがな	姓	名			
性 氏名					
本 <u> </u>		TEL			
	する団体に☑をしてください。(分紅 こ所属の場合は該当するもの全てに☑				
 支援団体	□日本医師会□□日本	病院会 □ 全日本病院協会			

①Email: nyukai@junkankyo.com 2FAX: 03-5232-3309

③郵 送: 〒108-0023 東京都港区芝浦3-15-14

日本准看護師連絡協議会 事務局準備室宛

_ 【店名】 2

[口座番号] 1877778 [名義人] 日本准看護師連絡協議会 冨松愈

(ニホンシ コンカンコ シレンラクキョウキ カイ トミマツマサル)

※恐れ入りますが振込手数料は、振込者側のご負担でお願い致します。

平成28年度「正会員」入会予定者数 ご提出のお願い

平成28年4月から日本准看護師連絡協議会「正会員」入会募集を開始するにあたり、事前に入会予定者数を把握するため、<u>本紙を賛助会員申込書と併せてご提出</u>くださいますようご協力お願い申し上げます。

なお、正会員の募集につきましては、詳細確定しだい改めてご案内させていただきます。

医療 機関名			
代表TEL			
+#+DW=	部署	氏名	
本件担当者	TEL		

入会予定者数 名

◆「氏名」をご記入の上、「職種」の当てはまる数字を選択してください

※看護師につきましては、准看護師資格をお持ちの方のみ正会員登録が可能となります

No.	入会予定者		職種				
INO.	姓	名	※どちらかの数字を選択してください				
1			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
2			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
3			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
4			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
5			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
6			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
7			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
8			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
9			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
10			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
11			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
12			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
13			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
14			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
15			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
16			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
17			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
18			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
19			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				
20			1:准看護師 2:看護師(准看資格有)				

[※]複数ページに渡る場合はコピーしてご利用ください

【個人情報の取扱いについて】

本協議会では、手続き等により取得した個人情報を、運営上必要な事務連絡や円滑な運営管理・統計分析のみに使用します。なお、上記業務の一部を第三者機関に委託する場合がありますが、使用目的の範囲を超えることがないよう、管理・ 保護を徹底します。 (日本准看護師連絡協議会)