

医療職における電話指導と相談の対応

～妊産婦から求められている電話対応～

不安になった時、専門職に相談することで大きな安心が得られると
妊産婦は期待をしています。
その期待に添える電話対応はどのようなものなのか
具体的な相談から考えます。

日時：平成 26 年 5 月 17 日 (土) 13:30～16:30 受付：13:00～

場所：とわ助産院

横浜市鶴見区鶴見中央1-10-20

* 駐車場はございませんので、近隣のコインパーキングを
ご利用ください。

募集人数：40名

内容：①講演—有田モト子氏

(城西国際大学講師 横浜いのちの電話スーパーバイザー)

②事例検討

参加資格：助産師・保健師・看護師・医師

募集人数：40名

参加費：会員 3,000 円(神奈川県助産師会研修チケット使用可)

* 日本助産師会 教育ポイント 一般 1 ポイント申請中

非会員 5,000 円



申込方法：次のいずれかの方法で事前申込をお願いします。

1. 神奈川県助産師会ホームページ (<http://kanagawa-josannshi.com/>) 上の申し込みフォームから
トップページ → 助産師の方へ → 研修会・セミナー一覧
2. ファックス (045 - 348 - 9020) 裏面の申し込み票にご記入の上、送信してください。
3. Eメール (mw-kngw@gold.ocn.ne.jp) 次の事項(①～⑥)をご記入の上、送信してください。

① テーマ「医療職における電話指導と相談の対応」

② 氏名③ 会員(番号)・非会員 ④ 職種(助産師・保健師・看護師) ⑤勤務先 ⑥電話(緊急連絡先)

※ お問い合わせ・キャンセルのご連絡は、神奈川県助産師会 事務局(Tel.045-262-4201)まで

※ 当日連絡先：090-9316-9448 (張ヶ谷智子)

送信日（ 年 月 日）

公益社団法人神奈川県助産師会 行き
（FAX 番号 045-348-9020）

申し込み票

① 2014年5月17日 医療者における電話指導と相談の対応

② 氏名

③ 会員（会員番号必須： — ）・非会員

* いずれかを○で囲んでください。

④ 職種 * いずれかを○で囲んでください。

助産師・保健師・看護師・医師・その他（ ）

⑤ 勤務先

⑥ 緊急連絡先（電話番号）必須

※ 申し込み確認の返信を希望される方は、返信先のメールアドレス（パソコンからのメールを受信できるもの）またはFAX番号をご記入ください。

Eメール（ @ ）

FAX 番号（ — ）

その他連絡事項