

令和8年5月

災害支援ナース養成研修にお申込みの管理者及び受講者の皆様

公益社団法人 愛知県看護協会
教育センター長 高口 みさき

「災害支援ナース養成研修」受講に関する情報提供と登録の同意について(お願い)

本研修は、法律に基づき実施する研修を、日本看護協会が厚生労働省から委託を受け、その一部を当協会が担っております。

本研修は、厚生労働省へ名簿の事前提出、愛知県への修了者リストの提供及び「災害・感染症医療業務従事者」への登録、EMIS への登録の同意を、研修申込み時に受講者へ確認しておくことが必要とされています。

つきましては、下記の事項を御確認の上、研修申込時に同意書の御提出をお願い致します。

記

1. 同意する項目

① 愛知県行政への情報提供(修了者リストに必要な情報)

・氏名	・生年月日	・性別	・メールアドレス(※)	・個人の携帯電話番号
・所属施設名	・所属施設の住所	・職種	・資格登録番号<保・助・看・准>	
・専門、認定の資格				
・災害支援ナース養成研修登録証 No	・研修修了日			

※メールアドレスは、研修サイトに登録のメールアドレス(本研修修了時点)

② 医療法における「災害・感染症医療業務従事者」への登録

③ 災害支援ナースとしての登録[EMIS(広域災害救急医療情報システム)への登録含む]

2. 同意書の提出について

- 1) 同意書は、協会ホームページからダウンロード、印刷し、**受講者の方が自筆で御記入(記入日・所属施設名・氏名)**をお願いします。

→ 協会ホームページ→教育・研修→継続教育研修→災害支援ナース養成研修のバナー
URL:<https://www.aichi-kangokyokai.or.jp/publics/index/37/#block5205>

- 2) 同意書はスキャナ等で PDF にし、申込み時に研修サイトの申込みフォームから、アップロードをお願いします。

PDF にできない場合は、受講者が研修初日に必ず御持参ください。

注 1) 持参の場合は、お申込み時点で1の①②③について同意を得ているとみなしますので、ご承知おきください。

注 2) 同意する項目①②③について同意がない場合は、本研修の受講ができません。

御不明な点等ございましたら、下記まで御連絡ください。

【連絡先】

愛知県看護協会 教育センター 継続教育
電話 052-908-8819