

平成 29 年 11 月 15 日

事務連絡

訪問看護ステーション管理者様

一般社団法人 奈良県訪問看護ステーション協議会  
会 長 小松洋子  
(公印略)

平成 30 年度 奈良県訪問看護ステーション協議会入会について(ご案内)

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、奈良県訪問看護ステーション協議会の活動にご支援とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

奈良県訪問看護ステーション協議会は、法人格を有する団体として、「会員相互が有機的連携を図り、訪問看護サービスの質維持と向上に努め社会の要請と信頼に応える」ことを目的に活動しています。

また、今年度は、2025 年に向かっての地域包括ケアが大きく進展しています。訪問看護ステーションに求められる役割も明確になり拡大しています。平成 30 年度も、奈良県訪問看護ステーション協議会にご入会していただき、ともに必要な訪問看護力を高めみんなでネットワークづくりをしましょう。

なお、当協議会は、平成 30 年度も、研修会、市民向けの啓発事業、多職種連携会議、訪問看護ステーション運営支援事業を計画しておりますので、入会していただき、会員としてご活用くださいますようお願いいたします。

#### 記

#### 1. 平成 29 年度、奈良県訪問看護ステーション協議会活動内容について

・総会(年 1 会)・講演会、研修会、管理者研修会、連携会議等の開催、フォーラムの開催、実態調査、新情報提供をホームページなどで行っています。

#### 2. 会費について

・会費は、平成 30 年 4 月 1 日～平成 31 年 3 月 31 日迄の 12 か月間です  
年会費 24,000 円(月額 2,000 円)

#### 3. 会員について

・訪問看護ステーション管理者(所長)及び訪問看護ステーションの職員が会員です。

#### 4. ご入会の手続きについて

・別紙の用紙に必要事項をご記入の上、平成 30 年 1 月 31 日(水)必着で入会申込用紙を FAX してください。(事務手続き上 1 月 31 日までをお願いします。)

F A X 番号⇒0744-20-0080

<一般社団法人 奈良県訪問看護ステーション協議会 事務局宛>

5. 年会費の24,000円は、入会時に下記銀行にご入金をお願いします。

《振込先》

銀行名	南都銀行 檜原支店
口座番号	普通 2104181
名義人	一般社団法人奈良県訪問看護ステーション協議会 代表理事 小松洋子

※振込時のお願い

振込依頼人の欄は、15文字以上になると通帳欄に記入されず確認  
ができませんので、15文字以内にステーション名のみ記入してく  
ださい。

《例》

- ・ ゆい訪問看護ステーションは、ゆいのみ記入して  
下さい
- ・ アンファイニ訪問看護ステーションは、アンファイニのみ記入して  
下さい。

## 平成 30 年度入会申込書

平成 30 年 1 月 31 日 (水) 迄に下記に F A X お願いしまい。

F A X 番号⇒ 0744-20-0080

### 訪問看護ステーション協議会事務所宛

<input type="checkbox"/> 内に○印を付けてください	
<input type="checkbox"/> 平成 30 年度訪問看護ステーション協議会に入会します。	
<input type="checkbox"/> 入会しません。	
訪問看護ステーション名 (法人格も記入ください)	
管理者(所長)名	
住所	〒
Tel 番号	
F A X 番号	
Eメール	

※上記の内容を総会資料の会員名簿に掲載しますので

Tel、 f a x、 eメールは正確にご記入お願いします。