

令和6年度

看護師特定行為研修

研修生募集要項

岐阜県厚生農業協同組合連合会 飛騨医療センター

久美愛厚生病院

I. 研修概要

1. 看護師特定行為

「特定行為」とは、診療の補助であって、看護師が手順書により行う場合は、実践的な理解力、思考力および判断力並びに高度かつ専門的な知識及び技能が特に必要とされるものとして厚生労働省令で定められている38行為をいう。

2. 基本理念

特定行為研修は、チーム医療のキーパーソンである看護師が、患者をはじめとする地域住民、医師、歯科医師およびその他の医療関係者から期待される役割を十分に担うため、医療安全に配慮し、在宅を含むあらゆる医療現場において、高度な臨床実践能力を発揮できるよう、自己研鑽を継続する基盤を構築することを基本理念とする。

3. 研修目的

地域の中核病院として、少子高齢化社会におけるへき地を含めた地域医療、在宅医療、高度医療などあらゆる医療現場において安心と安全に配慮しつつ、特定行為に必要な専門的知識及び技術を教育し、地域医療の発展に寄与できる看護師を育成することを研修の目的とする。

4. 研修の到達目標

【共通科目】

- ・多様な臨床場面において重要な病態の変化や疾患を包括的にいち早くアセスメントする基本的な能力を身につける。
- ・多様な臨床場面において必要な治療を理解し、ケアを導くための基本的な能力を身につける。
- ・多様な臨床場面において患者の安心に配慮しつつ、必要な特定行為を安全に実践する能力を身につける。
- ・問題解決に向けて多職種と効果的に協働する能力を身につける。
- ・自らの看護実践を見直しつつ標準化する能力を身につける。

【区分別科目】

- ・多様な臨床場面において当該特定行為を行うための知識、技術及び態度の基礎を身につける。
- ・多様な臨床場面において、医師又は歯科医師から手順書による指示を受け、実施の可否の判断、実施及び報告の一連の流れを適切に行うための基礎的な実践力を身につける。

5. 募集する特定行為区分の名称

創傷管理関連

栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連

6. 募集人員

各区分最大3名(合計6名)募集時期 年1回

(令和6年 3月21日(木)9:00～令和6年4月12日(金)17:00)

7. 研修日程

共通科目と区分別科目(2区分)を受講の場合

(令和6年7月3日～令和7年6月25日の12ヶ月)

日 程	内 容	
令和6年7月3日(水) 13時30分	開校式	
令和6年7月～令和7年6月	共通科目	講義・演習・実習・評価
令和6年12月～令和7年5月	区分別科目	講義・演習・実習・評価
令和7年6月18日(水)	修了判定	
令和7年6月25日(水) 13時30分	修了式	

共通科目と区分別科目(創傷管理関連)を受講の場合

(令和6年7月3日～令和7年5月14日の11ヶ月)

日 程	内 容	
令和6年7月3日(水) 13時30分	開校式	
令和6年7月～令和7年5月	共通科目	講義・演習・実習・評価
令和6年12月～令和7年4月	区分別科目	講義・演習・実習・評価
令和7年5月7日(水)	修了判定	
令和7年5月14日(水) 13時30分	修了式	

共通科目と区分別科目(栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連)を受講の場合

(令和6年7月3日～令和7年4月23日の10ヶ月)

日 程	内 容	
令和6年7月3日(水) 13時30分	開校式	
令和6年7月～令和7年4月	共通科目	講義・演習・実習・評価
令和6年11月～令和7年3月	区分別科目	講義・演習・実習・評価
令和7年4月16日(水)	修了判定	
令和7年4月23日(水) 13時30分	修了式	

<共通科目免除>区分別科目(2区分)を受講の場合

(令和6年7月3日～令和7年1月29日の7ヶ月)

日程	内容	
令和6年7月3日(水) 13時30分	開校式	
令和6年7月～令和7年1月	区分別科目	講義・演習・実習・評価
令和7年1月22日(水)	修了判定	
令和7年1月29日(水) 13時30分	修了式	

<共通科目免除>区分別科目(創傷管理関連)を受講の場合

(令和6年7月3日～令和6年12月4日の5ヶ月)

日程	内容	
令和6年7月3日(水) 13時30分	開校式	
令和6年7月～令和6年11月	区分別科目	講義・演習・実習・評価
令和6年11月27日(水)	修了判定	
令和6年12月4日(水) 13時30分	修了式	

<共通科目免除>区分別科目(栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連)を受講の場合

(令和6年7月3日～令和6年11月13日の4ヶ月)

日程	内容	
令和6年7月3日(水) 13時30分	開校式	
令和6年7月～令和6年10月	区分別科目	講義・演習・実習・評価
令和6年11月6日(水)	修了判定	
令和6年11月13日(水) 13時30分	修了式	

8. 研修内容と時間数

研修は、全ての特定行為区分に共通する「共通科目」と特定行為区分ごとに学ぶ「区分別科目」に分かれており、各科目、講義、演習または実習を行う。実習については自施設での実習が可能な条件が揃っている場合(区分別科目に対する指導医または指導者)には、自施設での実習を可能とする。その際には、入校手続きとともに、協力施設申請が必要となる。

1) 共通科目(必須科目)講義はeラーニングでの個人履修、演習・実習は一斉授業

共通科目名	時間数
臨床病態生理学	30 時間
臨床推論	45 時間
フィジカルアセスメント	45 時間
臨床薬理学	45 時間
疾病・臨床病態概論	40 時間
医療安全学/特定行為実践	45 時間
合計時間数	250 時間

2) 区分別科目(選択科目)一斉授業と臨床での実習が中心

区分名	時間数
創傷管理関連	51.5 時間
栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	16.0 時間

9. 研修修了要件

共通科目における評価(筆記試験・各種実習の観察評価)に加え、区分別科目における評価(筆記試験・実技試験・各種実習の観察評価)に合格し、久美愛厚生病院の看護師特定行為研修管理委員会における最終の修了判定をもって研修を修了したものとする。

II. 応募要項

1. 受講要件

- ①日本国内の看護師免許を有すること。
- ②受験申請時点において、看護師免許取得後5年以上の看護実務経験を有すること。
- ③所属施設の施設長の推薦(受講者がJA岐阜厚生連の看護師の場合は看護部長の推薦)を有すること。

2. 選考方法

書類審査(JA 岐阜厚生連以外の応募については書類審査及び面接審査)

3. 提出申請書類

1) 募集要項請求方法

JA 岐阜厚生連 飛騨医療センター 久美愛厚生病院ホームページより必要書類をダウンロードすること。http://www.kumiai.gfkosei.or.jp/news_tokuteikoui.html

2) Web 出願提出書類(Web 申請のみ)

- ① 受講申請書 (様式1)
- ② 履歴書 (様式2)
- ③ 推薦書 (様式3)
- ④ 課題レポート 1600 字程度 (様式4)
- ⑤ 審査料振込明細書のコピー
- ⑥ 看護師免許の写し(A4 サイズに縮小したもの)

※提出された書類は返却しません

3) Web 出願書類提出方法

①～⑥については、すべて PDF 化した状態で、ホームページ内にある特定行為研修応募フォームより提出すること。(提出するためには、Google アカウントの取得が必要です。問い合わせは下記担当者へお願いします。)

4) Web 出願可能期間

令和6年3月18日(月)9:00～令和6年4月12日(金)17:00

5) 審査料

10,000 円(税込)※振込先についてはⅢ-3 と同じ

振込期限:令和6年4月11日(木)

6) 面接審査

面接日:令和6年4月19日(金)(時間については要相談)

7) 選考結果

本人宛に合否通知書を郵送します。

8) 受講手続き

①合格者には受講手続きについての詳細を案内します。

②受講にあたり、看護職賠償責任保険に加入すること。

III. 受講費用について

1. 受講費用

- ・ 施設使用料:30,000 円(税込)
- ・ 研修受講料(消費税及び地方消費税を含む)は下記のとおりです。
- ・ 上記費用のほかに、テキスト費用等が発生する場合があります。いかなる場合でも、施設使用料と研修受講料の返金は致しません。

共通科目名	時間数	受講料
臨床病態生理学	30 時間	350,000 円(税込)
臨床推論	45 時間	
フィジカルアセスメント	45 時間	
臨床薬理学	45 時間	
疾病・臨床病態概論	40 時間	
医療安全学/特定行為実践	45 時間	

区分別科目名	時間数	受講料
創傷管理関連	51.5 時間	50,000 円(税込)
栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	16.0 時間	50,000 円(税込)

※上記費用のほかに、テキスト費用等が発生する場合があります。

※認定看護師への科目履修の一部免除の可能性あり。

2. 研修受講料振込期間

合否決定通知後より、令和6年6月20日(金)までに振り込み下さい。

振込をされる際には、氏名の前に『特定行為研修』を記載してください。

3. 振込先

飛騨農業協同組合 高山支店口座番号:普通 9498907

名義人:久美愛厚生病院 病院長 山本 昌幸

※振込手数料は受講申込者負担。

※原則として審査料・研修受講料ともに入金後の返金は致しません。

個人情報の取り扱いについて

出願にあたって提供いただいた個人情報については、当院における書類審査、入講手続き及び修学指導など、これらに付随する業務においてのみ利用し、それ以外の目的では利用致しません。

【問い合わせ先】 〒506-8502

岐阜県高山市中切町1番地1

JA 岐阜厚生連 飛騨医療センター

久美愛厚生病院 看護部 特定行為研修担当 畑尻

TEL: (0577)32-1115

Mail: kumiai-kango@gfkosei.or.jp

久美愛厚生病院看護師特定行為研修 受講申請書

久美愛厚生病院病院長 殿

申請者氏名 _____

私は、久美愛厚生病院で開始される看護師特定行為研修を受講したく、関係書類を添えて申請いたします。

(該当箇所にレ点を入れてください)

共通科目＋特定行為区分(2 区分)

- ・創傷管理関連
- ・栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連

共通科目＋特定行為区分(1 区分)

- ・創傷管理関連

共通科目＋特定行為区分(1 区分)

- ・栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連

特定行為区分(2 区分)のみ(共通科目免除対象者限定)

- ・創傷管理関連
- ・栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連

特定行為区分(1 区分)のみ(共通科目免除対象者限定)

- 創傷管理関連
- 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連

臨床実習は自施設での実習を希望する

様式2

履 歴 書

写真貼付
(4.5 cm×3.5 cm)

年 月 日現在

- 1 最近6ヶ月以内に撮影したもの
- 2 写真裏面に氏名を記入すること

ふりがな 氏 名						年 月 日生(満 歳)
現住所	〒 -					
連絡先	自宅: ()			携帯: - -		
	メール:					
勤 務 先	名 称					
	所在地	〒 -				
	職 種			TEL	()	
免 許	看護師	昭和・平成	年 月 日	免許取得	号	
	保健師	昭和・平成	年 月 日	免許取得	号	
	助産師	昭和・平成	年 月 日	免許取得	号	
学 歴	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
※高等学校以上について記載してください。						
職 歴	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
	昭和・平成	年 月				
※施設名、病棟、診療科名等を記入してください。						

所属施設での委員会活動等

所属施設内の教育歴(ラダー含む)

これまでに取得した医療関連の資格

所属学会

注1) 緊急の場合等、記載のある電話番号にご連絡することがあります。

様式3

年 月 日

推 薦 書

久美愛厚生病院病院長 殿

施設等の名称

施設長・看護部長

久美愛厚生病院看護師特定行為研修の受講生として、次の者を推薦いたします。

受講申請者氏名

推薦理由（研修修了後期待する役割を含む）

様式4

課題レポート

テーマ:研修の志願理由及び研修修了後の抱負について

施設名: _____

氏名: _____