

# 令和5年度 募集要項

## I 日本看護協会認定看護管理者制度の概要

### 1. 目的

公益社団法人日本看護協会認定看護管理者制度は、多様なヘルスケアニーズをもつ個人、家族及び地域住民に対して、質の高い組織的看護サービスを提供することをめざし、一定の基準に基づいた看護管理者を育成する体制を整え、看護管理者の資質と看護の水準の維持及び向上に寄与することにより、保健医療福祉に貢献することを目的とする。

～日本看護協会認定看護管理者規則第1章総則第3条～より

### 2. 認定看護管理者とは

認定看護管理者とは、公益社団法人日本看護協会（以下、「本会」という）認定看護管理者認定審査に合格し、管理者として優れた資質を持ち、創造的に組織を発展させることができる能力を有すると認められた者をいう。

～日本看護協会認定看護管理者規則第1章総則第3条～より

## II ファーストレベルの教育

### 1. 概要

公益社団法人香川県看護協会は、日本看護協会ではファーストレベル教育が開始された翌年1994年に認定看護管理者教育課程ファーストレベルを開講した。その後も認定看護管理者教育機関として看護管理者の育成を毎年継続し、2022年12月現在におけるファーストレベル修了者数は1,706名を数え、看護管理者としての資質と看護の水準の向上に努めてきた。

#### 1) 教育目的

看護専門職として必要な管理に関する基本的知識・技術・態度を習得する。

#### 2) 到達目標

- (1) ヘルスケアシステムの構造と現状を理解できる。
- (2) 組織的看護サービス提供上の諸問題を客観的に分析できる。
- (3) 看護管理者の役割と活動を理解し、これからの看護管理者のあり方を考察できる。

#### 3) 教育内容及び時間数

教科目	時間数
ヘルスケアシステム論 I	15
組織管理論 I	15
人材管理 I	30
資源管理 I	15
質管理 I	15
総合演習 1	18
合計	108

(公益社団法人日本看護協会認定看護管理者カリキュラム基準【ファーストレベル】より)

上記内容に加え、その他（ガイダンス等）として6時間を設定しファーストレベル教育課程全体の総時間数は114時間とする。

## 2. 修了要件

認定看護管理者カリキュラム基準に定める全教科の修得をもって認定看護管理者教育課程の修了とする。教科目の修得とは、以下の各項目を満たした場合を言う。

- 1) 各教科目において所定時間の5分の4以上の出席時間数がある。
- 2) 教科目の評定結果  
各教科目レポートの評定を「A（80点以上）」「B（70～79点）」「C（60～69点）」「D（59点以下）」とし、すべての教科目において「C（60～69点）」以上を合格、「D（59点以下）」は不合格とする。
- 3) 再評定  
教科目評定が不合格の場合は、1回を限度にレポートを提出し再評定を受けることができる。

## 3. 応募方法

研修名	令和5年度香川県看護協会認定看護管理者教育課程ファーストレベル		
応募期間	令和5年 2月15日(水) ～ 2月24日(金) ※応募期間内必着		
開催期間	令和5年 6月30日(金) ～ 12月8日(金)		
定員	50名		
受講要件	①日本国の看護師免許を有する者 ②看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者 ③管理業務に関心がある者		
提出書類	A	B	*C
	受講申込書	勤務証明書	受講動機
	○	○	○
	* 記載方法はホームページ上の募集要項【提出書類C】を参照 受理した応募書類は返還しない		
応募者選考方法	提出書類による審査		
選考結果通知	① 選考結果は3月下旬に文書で通知する ② 受講決定後受講料等を納入する。		
受講料	① 受講料（前納） 会員：121,000円 非会員：181,500円 ② 修了審査料（後納）11,000円 ※会員とは日本看護協会会員である ※駐車料金は別途必要である（会員：300円/日 非会員：600円/日） ※納入された受講料・駐車料金は、原則として返還しない		
送付先	〒769-0102 香川県高松市国分寺町国分152-4 公益社団法人香川県看護協会 認定看護管理者教育担当係		

※ 提出書類はホームページ上から様式をダウンロードして使用ください。

### 【個人情報取り扱いについて】

公募にあたって提出された個人情報は「公益社団法人香川県看護協会個人情報管理規程」にそって取扱い、本研修の目的以外には使用いたしません。

提出書類 (所定用紙)

【提出書類A】

令和5年度ファーストレベル認定看護管理者教育課程受講申込書

ふりがな
氏名

1. 所属組織（施設）

ふりがな	ふりがな
施設名	設置主体
施設住所 〒      ー	
TEL	FAX

2. 職位、所属部署

職位	所属部署
----	------

3. 資格等（該当する番号に○をつけください）

保有する資格	1.保健師	2.助産師	3.看護師
--------	-------	-------	-------

4. 受講動機

<p>* ファーストレベル教育課程への受講申込者は、【提出書類C】事前課題レポートの様式に 受講動機について200字程度で記載してください。</p>
--

※日本看護協会の会員でない方も受講できます

<個人情報の取り扱い>

本会の個人情報保護方針および規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本会研修申込みに際して得た個人情報は、研修会申し込みに伴う書類発送、学習ニーズや研修評価に伴う調査依頼、研修案内に用い、この利用目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。もし、この範囲を出る場合には、本人の同意を得た上で取り扱います。

【提出書類B】

## 勤務証明書

西暦 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

### 在職期間

上記の者は当施設において、看護師として以下のとおり勤務している（した）ことを証明します。

西暦 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月より

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月まで 在職 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_か月間

※本書1枚で「実務経験5年以上」を証明できない場合は、本書を複写し、複数枚提出してください  
※令和5年3月31日の在職年数の記入をお願いします。

施設名：

所在地：

施設長名：

印

【提出書類C】

受講動機

施設名            香川 花子

タ イ ト ル

本文 . . . . .  
. . . . .  
. . . . .

本紙は以下の要領で作成してください（上記参照）

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. A4 用紙を縦置きし、横書きで使用</li><li>2. ワードで作成（文字はMS 明朝、フォントは10.5ポイント、200字程度）</li><li>3. 1枚に記載</li><li>4. 1行目に受講動機と記載、2行目に右寄で施設名 氏名を記載</li><li>5. 3行目に受講動機から考えたタイトルを記載（タイトルは文字数に含まない）</li><li>6. 本文は1行空けて5行目から記載</li></ol> |
|--|