

認定看護管理者教育課程

募集要項

ファーストレベル
セカンドレベル
サードレベル



香川県看護協会

「看護の日キャラクター」空海 ver.

発行 2026 年 2 月



公益社団法人香川県看護協会

目次

I.	認定看護管理者教育課程一覧表	1
II.	修了要件	4
III.	2026年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル受講提出書類（開講）	6
	2026年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル受講申込	
	様式 A-1 勤務証明書	
	様式 A-2 受講動機	
IV.	認定看護管理者教育課程セカンドレベル受講提出書類（2026年度休講）	10
	一年度認定看護管理者教育課程セカンドレベル受講申込	
	様式 B-1 勤務証明書	
	様式 B-2 セカンドレベル小論文	
	様式 B-3 認定看護管理者教育課程ファーストレベル修了証の写し貼付用紙	
	様式 B-4 職位証明書	
V.	認定看護管理者教育課程サードレベル受講提出書類（2026年度休講）	17
	一年度認定看護管理者教育課程サードレベル受講申込	
	様式 C-1 勤務証明書	
	様式 C-2 サードレベル小論文	
	様式 C-3 認定看護管理者教育課程セカンドレベル修了証の写し貼付用紙	
	様式 C-4 職位証明書	

I. 認定看護管理者教育課程一覧表

	ファーストレベル	セカンドレベル	サードレベル
開講状況	2026年度 開講	2026年度 休講	2026年度 休講
会場	公益社団法人香川県看護協会看護研修センター		
開講期間	2026年6月18日～ 11月26日	—	—
定員	50名	—	—
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。	看護管理者として基本的責務を遂行するために必要な知識・技術態度を習得する。	多様なヘルスケアニーズを持つ個人、家族、地域住民及び社会に対して、質の高い組織的看護サービスを提供するために必要な知識・技術・態度を習得する。
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。	1)組織の理念と看護部門の理念の整合性を図りながら担当部署の目標を設定し、達成に向けた看護管理過程を展開できる。 2)保健・医療・福祉サービスを提供するための質管理ができる。	1)保健医療福祉の政策動向を理解し、それらが看護管理に与える影響を考えることができる。 2)社会が求めるヘルスケアサービスを提供するために、看護現場の現状を分析し、データ化して提示することができる。 3)経営管理の視点に立ったマネジメントが展開できる。
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	③認定看護管理者教育課程ファーストレベルを修了している者 または看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当※の職位に1年以上就いている者 ※ 副看護部長相当の職位とは、保健医療福祉に関連した組織において、看護管理を行う立場を指す。	③認定看護管理者教育課程セカンドレベルを修了している者 または看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者

		ファーストレベル	セカンドレベル	サードレベル		
教科目 (時間)		単元内容				
ヘルスケアシステム論	I (15)	1) 社会保障制度概論 2) 保健医療福祉サービスの提供体制 3) ヘルスケアサービスにおける看護の役割	II (15)	1) 社会保障制度の現状と課題 2) 保健医療福祉サービスの現状と課題 3) ヘルスケアサービスにおける多職種連携	III (30)	1) 社会保障制度・政策の動向 2) 看護制度・政策の動向 3) ヘルスケアサービスの創造
組織管理論	I (15)	1) 組織マネジメント概論 2) 看護実践における倫理	II (30)	1) 組織マネジメントの実際 2) 看護管理における倫理	III (30)	1) 組織デザインと組織運営 2) 組織における倫理
人材管理	I (30)	1) 労務管理の基礎知識 2) 看護チームのマネジメント 3) 人材育成の基礎知識	II (45)	1) 人事・労務管理 2) 多職種チームのマネジメント 3) 人材を育てるマネジメント	III (15)	1) 社会システムと労務管理 2) 看護管理者の育成
資源管理	I (15)	1) 経営資源と管理の基礎知識 2) 実践における情報管理	II (15)	1) 経営資源と管理の実際 2) 看護管理における情報管理	III (30)	1) 経営戦略 2) 財務管理 3) 組織的情報管理
質管理	I (15)	1) 看護サービスの質管理	II (30)	1) 看護サービスの質保証 2) 安全管理	III (30)	1) 経営と質管理 2) 組織の安全管理
統合演習	I (17)	学習内容を踏まえ、受講生が取り組む課題を明確にし、対応策を立案する。	II (45)	自部署の組織分析に基づいた実践可能な改善計画を立案する。 実習： 地域連携を理解するための他施設実習を行う。 (実習施設は、受講者自身の所属種別以外の施設とする)	III (45)	学習内容を踏まえ受講生自身がトップとして組織分析をし、演習内容を企画し実施する。 実習： 経営の実際を学ぶための実習を受講生自身が企画し実施する。 (シャドウイング等)
総時間		107時間	180時間	180時間		
選考方法	認定看護管理者教育運営委員会が選考基準に基づき審査のうえ選考する。					

	ファーストレベル	セカンドレベル	サードレベル
選考基準	1.一次審査:提出書類による審査	1.一次審査:提出書類による審査 2.二次審査:小論文による審査 (書式:p14 参照) テーマ: 自部署の看護管理上の課題を1つあげ、その課題の背景や要因を分析し述べなさい。 (1400 字以上 1600 字以内)	1.一次審査:提出書類による審査 2.二次審査:小論文による審査 (書式:p21 参照) テーマ: 保健医療福祉の動向をふまえ、自施設が抱える課題と対策について、トップマネジャーの視点で述べなさい。 (1400 字以上1600字以内)
*応募が定員を超過した場合、定員の1割増を選考する場合がある。			
受講決定通知	3月中旬頃に施設宛に文書で通知する。		
募集期間	2026年2月9日~2月19日	—	—
申込み方法 (HP・郵送) ※持参可	受講申し込み:ホームページ 様式 A-1~2:郵送	受講申し込み:ホームページ 様式 B-1~4:郵送	受講申し込み:ホームページ 様式 C-1~4:郵送
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課程専任教員 宛		
事前審査料 (税込)	3,300 円		
受講料 (税込)	JNA 会員 132,000 円 非会員 209,000 円	JNA 会員 209,000 円 非会員 324,500 円	JNA 会員 258,500 円 非会員 387,200 円
教科目再評定 料(税込)	1科目につき 2,200 円	1科目につき 2,750 円	1科目につき 11,000 円
修了審査料 (税込)	11,000 円	11,000 円	11,000 円

(注意事項)

- * 受講申込みは、公益社団法人看護協会ホームページ内のファーストレベルよりお申込みください。様式1~4については、所定の様式に記載し郵送してください。
- * 看護代表者及び個人の受講決定通知書は3月中旬頃に看護代表者あてにメールにて発送いたします。
- * 受講決定通知の際、事前審査料および受講料の振込についてお知らせいたします。
- * 納入された事前審査料および受講料は、返却いたしません。
- * 原則、各教育課程ともに、月曜日~金曜日の開催とします。
- * 会員とは、日本看護協会(JNA)の会員です。これに該当しない方は、非会員となります。
なお、2026年4月1日時点において会費納入完了者を会員とします。

Ⅱ. 修了要件

認定看護管理者教育課程の修了要件は、次のとおりとする。

- 1 各教育課程に必要な教科目の所定の5分の4以上の出席時間数があること。
但し、不測の事態については、以下のように対処する。
 - 1) 傷病によりその回復過程に一定の期間を要し出席時間を満たすことができない場合は、講師と相談し、遠隔授業による受講またはレポート提出等課題が認められれば修了要件を満たしたこととする。
 - 2) 台風等自然災害で研修を開催できない場合は、振替研修とする。
- 2 教科目の評定
 - 1) 教育課程に必要な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)」以上を合格とする。Dは不合格とする。
 - 2) ファーストレベルの評価基準は次のとおりとする。
教科目レポート評価基準 <表1>
看護管理課題分析書評価基準 <表2>
- 3 各教育課程において教科目が不合格の場合は、次により再評定を受けることができる。
 - 1) 再評定は1回を限度として、原則、評定結果の通知後10日以内に再評定申請書とレポートを添え提出し、評定を受けることができる。
 - 2) 再提出の評定は「C」または「D」の2段階とし、「C」を合格、「D」を不合格とする。
 - 3) 傷病によりその回復過程に一定の期間を要し出席時間を満たすことができない場合は、次開催年度に限り当該教科目を再履修(受講料は不要)し、合格した場合は修了審査(修了審査料は必要)を受けることができる。
 - 4) 再評定が不合格の場合は、この限りでない。
- 4 教育運営委員会は、各教育課程の出席時間数および教科目の成績をもって、修了審査を行い会長に報告する。

<表1> ファーストレベル 教科目レポート評価基準

内 容	
全 体	<ul style="list-style-type: none"> ・ レポート内容は課題にそっているか ・ 論旨は明確で一貫しているか
内 容	<ul style="list-style-type: none"> ・ リーダーの視点で論じられているか ・ 看護の質向上に向けて改善しようとする前向きな視点で考えられているか ・ 具体的な事実や経験に基づき学んだ理論や学習内容が展開されているか ・ 現状分析、問題点、実現可能な解決策について記載されているか
文章構成	<ul style="list-style-type: none"> ・ 他者が理解しやすい内容構成になっているか ・ 誤字脱字がなく、適切な日本語表現で記載されているか ・ 決められた字数は守られているか

<表2> ファーストレベル 看護管理課題分析書評価基準

項 目	評定の視点
テーマの設定	<ul style="list-style-type: none"> ・看護管理の課題にふさわしいテーマを設定している ・テーマは分析内容全体を適切に表現している
課題の分析	<ul style="list-style-type: none"> ・看護管理の視点で問題を認知し、問題現象を事実やデータを含めて具体的に記述できている ・問題現象を看護管理の知識で分析し、適切な問題点を抽出している ・問題の原因と結果について、看護管理の知識を活用して分析している ・問題解決に向けての課題を抽出し、適切な目的と目標を設定している ・チームの課題と自己の課題を区別して設定している
対応策の検討	<ul style="list-style-type: none"> ・看護管理の知識を活用した対応策である ・目的と手段の関係が論理的で明確である ・問題・課題と解決策の関係が論理的で明確である
レポート作成	<ul style="list-style-type: none"> ・論旨の一貫性がある ・記述表現が簡潔明瞭で読みやすい ・形式的条件が充足している(誤字脱字、文献活用等)
プレゼンテーション	<ul style="list-style-type: none"> ・発表資料が見やすくわかりやすい ・発表スキル(声の大きさ、話す速度、時間調整、アイコンタクト)を発揮している ・質問に対する応答の内容と態度が適切である

公益社団法人香川県看護協会 認定看護管理者教育課程細則(一部抜粋)

Ⅲ. 2026 年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル受講提出書類

提出書類	提出書類: 受講申込書、A-1～2:提出必須			
	(提出書類一覧表) ※受講申込みは公益社団法人香川県看護協会ホームページファーストレベルより お申込みください。 他の提出書類は様式をコピーまたはホームページからダウンロードしてご使用くだ さい。			
	提出書類 受講要件		様式A-1	様式A-2
	※①②③の要件 を全て満た していること	受講申込	勤務証明書	受講動機
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				
提出方法	ホームページ	郵送	郵送	

注意事項

①実務経験年数は 2026年3月末日現在で記入してください。

②日本看護協会非会員の方も受講できます。

③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、この範囲を超える場合には、本人の同意を得た上で取り扱います。

2026 年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル受講申込

ふりがな
氏名

所属施設名

ふりがな
施設名
施設住所 〒 —
TEL — —
看護代表者 職位 氏名 E-mail

様式A-1

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

※ 2026年3月末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

受講動機

施設名

氏 名

※ この用紙に入力してください(……は削除すること)。

.....
.....
.....
.....
.....

(作成後、以下の要領は削除してください)
本紙は以下の要領で作成してください。

1. A4 判用紙を縦置き、横書
2. Wordで作成(MS明朝、フォント10.5 ポイント)
3. 2行目に右寄で施設名、氏名を記載
- 4.原稿は、200文字以内で簡潔明瞭に記載

※ 2026 年度は開講しておりませんので、申込みはできません。

IV. 一年度認定看護管理者教育課程セカンドレベル受講提出書類

提出書類	提出書類 受講申込、様式B-1～2:提出必須 様式B-3・4:該当するものを提出					
	提出書類一覧 受講申込みは公益社団法人香川県看護協会ホームページよりお申込みください。 他の提出書類は様式をコピーまたはホームページからダウンロードしてご使用 ください。					
			様式B-1	様式B-2	様式B-3	様式B-4
	提出書類 受講要件	受講申込	勤務証明書	小論文	ファースト レベル修了 証の写し	職位証明書
	認定看護管理者教育課程ファースト レベルを修了して いる者	○	○	○	○	×
看護部長相当の職 位にある者、もしくは 副看護部長相当 の職位に1年以上 就いている者	○	○	○	×	○	
提出方法	ホームページ	郵送	郵送	郵送	郵送	

注意事項

①実務経験年数は 2026年3月末日現在で記入してください。

②日本看護協会非会員の方も受講できます。

③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、この範囲を超える場合には、本人の同意を得た上で取り扱います。

セカンドレベル 小論文評価基準 配点は、各10点(計100点)

内 容	
論旨の一貫性	・内容を象徴したテーマを表現している
	・自部署の「概要・問題事象・事象の解釈・課題抽出・結論」で明確に構成されている
	・自部署の「概要・問題事象・事象の解釈・課題抽出・結論」の筋道が明解である
記述構成	・パラグラフ(段落)構成が適切である
	・接続詞を適切に使ってパラグラフ(段落)を展開している
	・誤字脱字がなく簡潔明瞭な日本語表現で読みやすい
内 容	・看護管理者または部署のリーダーの視点で自部署の問題を分析、把握している
	・自身が目指したい部署の看護が主張されている
	・問題事象の記述内容が具体的で分かりやすい
	・「部署の問題と課題」「自身の問題と課題」を明確に分けて考えられている

※ 2026年度は開講しておりませんので、申込みはできません。
一年度認定看護管理者教育課程セカンドレベル受講申込

ふりがな
氏 名

所属施設名

ふりがな
施 設 名
施設住所 〒 —
TEL — —
看護代表者 職位 氏名 E-mail

様式B-1

勤 務 証 明 書

西曆 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。

西曆 _____年 _____月より

_____年 _____月まで 在職 _____年 _____か月間

※実務経験5年以上を本書1枚で証明できない場合は、本書を複写し記載し提出してください。

※2026年3月末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

※ 2026年度は開講しておりませんので、申込みはできません。
様式B-3

認定看護管理者教育課程ファーストレベル修了証の写し貼付用紙

枠内に貼付してください。

注1 貼付可能なサイズ(縮小コピー)を貼付してください。

※ 2026年度は開講しておりませんので、申込みはできません。
様式B-4

職 位 証 明 書

西 暦 年 月 日

氏名 _____

上記の者は当施設において以下の職位であることを証明します。

※下記 1)または 2)の該当する欄を選び記載をしてください。

※職位就任期間は、一年3月末日時点で記入してください。

1)看護部長相当の職位にある者

職 位 : _____

職位就任期間:西暦 _____年 _____月より現在まで
(または西暦 _____年 _____月まで)

2)副看護部長相当の職位にある者

職 位 : _____

職位就任期間:西暦 _____年 _____月より現在まで
(または西暦 _____年 _____月まで)

施 設 名:

所 在 地:

施設長名:

印

※ 2026 年度は開講しておりませんので、申込みはできません。

V. 一年度認定看護管理者教育課程サードレベル受講提出書類

提出書類	提出書類 受講申込、様式C-1～2:提出必須 様式C-3・4:該当するものを提出					
	〈提出書類一覧表〉 ※受講申込みは公益社団法人香川県看護協会ホームページよりお申込みください。 他の提出書類は様式をコピーまたはホームページからダウンロードしてご使用ください。					
			様式C-1	様式C-2	様式C-3	様式C-4
	提出書類 受講要件	受講申込	勤務証明書	小論文	セカンド レベル修了 証の写し	職位証明書
	認定看護管理者 教育課程セカンド レベルを修了 している者	○	○	○	○	×
看護部長相当の 職位にある者、 もしくは副看護 部長相当の職位 に1年以上就い ている者	○	○	○	×	○	
提出方法	ホームページ	郵送	郵送	郵送	郵送	

注意事項

①実務経験年数は 2026年3月末日現在で記入してください。

②日本看護協会非会員の方も受講できます。

③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、この範囲を超える場合には、本人の同意を得た上で取り扱います。

サードレベル 小論文評価基準 配点は、各10点(計100点)

内 容	
論旨の一貫性	・内容を象徴したテーマを表現している
	・自施設の「概要・問題事象・事象の解釈・課題抽出・結論」で明確に構成されている
	・自施設の「概要・問題事象・事象の解釈・課題抽出・結論」の筋道が明解である
記 述 構 成	・パラグラフ(段落)構成が適切である
	・誤字脱字がなく簡潔明瞭な日本語表現で読みやすい
	・決められた字数が守られている
内 容	・看護管理者の視点で論じられている
	・具体的な事実や経験に基づき展開されている
	・問題事象の記述内容が具体的で分かりやすい
	・「自施設の問題と課題」「自身の問題と課題」を明確に分けて考えられている

※ 2026年度は開講しておりませんので、申込みはできません。

一年度認定看護管理者教育課程サードレベル受講申込

ふりがな
氏 名

所属施設名

ふりがな
施 設 名
施設住所 〒 —
TEL — —
看護代表者 職位 氏名 E-mail

※ 2026年度は開講しておりませんので、申込みはできません。
様式C-1

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

※実務経験5年以上を本書1枚で証明できない場合は、本書を複写し記載し提出してください。

※ 一年3月末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

※ 2026年度は開講しておりませんので、申込みはできません。
様式C-2

サードレベル小論文

施設名

氏名

タイトル(中央揃え、キーワードを入れて記載してください。)

※ この用紙に入力してください(……は削除すること)。

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(作成後、以下の要領は削除のこと)

本紙は以下の要領で作成してください。

1. A4 判用紙を縦置き、横書
2. Wordで作成(MS明朝、フォント10.5 ポイント)
3. 原稿は、1枚に1400字以上1600字以内で記載
4. 2行目に右寄で施設名、氏名を記載
5. 3行目にタイトルを記載(タイトルは、課題から考えたキーワードを入れ文字数には含まない)
6. 本文はタイトル行から1行空けて記載
7. 表や図は使用しない
8. 参考文献の記載は不要

※ 2026年度は開講しておりませんので、申込みはできません。
様式C-3

認定看護管理者教育課程セカンドレベル修了証の写し貼付用紙

枠内に貼付してください。

注1 貼付可能なサイズ(縮小コピー)を貼付してください。

※ 2026年度は開講しておりませんので、申込みはできません。
様式C-4

職 位 証 明 書

西 曆 年 月 日

氏名 _____

上記の者は当施設において以下の職位であることを証明します。

※下記 1)または 2)の該当する欄を選び記載をしてください。

※職位就任期間は、一年3月末日時点で記入してください。

1)看護部長相当の職位にある者

職 位 : _____

職位就任期間:西暦 _____年 _____月より現在まで
(または西暦 _____年 _____月まで)

2)副看護部長相当の職位にある者

職 位 : _____

職位就任期間:西暦 _____年 _____月より現在まで
(または西暦 _____年 _____月まで)

施 設 名:

所 在 地:

施設長名: _____ 印