２０２１年度

看護師の特定行為研修

募集要項

地方独立行政法人　岐阜県総合医療センター

１．特定行為研修の基本理念と研修目標

急速な少子高齢化が進み、医療ニーズをもつ多くの人々を支えるために多職種の連携が必要となっています。急性期医療を担う当院にとって、看護師がチーム医療のキーパーソンとして、患者・県民のニーズに応えることは勿論、医師及びその他の医療従事者から期待される役割を十分に担えるよう臨床実践能力を持つ看護師を育成します。

研修目標

1　急性期医療の現場において、迅速かつ包括的なアセスメントを行い、特定行為を実施するために必要な能力（知識・技術・態度）を養う。
2　医師からの手順書による指示を基に、患者の安心安全に配慮した特定行為を行える能力（判断・実施・報告）を養う
3　医学的視点と看護学的視点を併せ持つ者として、多職種と協働し、効率的・効果的に医療を提供できる能力を養う

２．修了要件

本研修を修了するためには、次の条件を満たすこととします。
なお、修了認定は特定行為研修管理委員会で審議のうえ行います。
（１）共通科目を全て履修し、筆記試験もしくは観察評価に合格すること。
（２）（１）修了後、選択した区分別科目を履修し、一部の科目では実技試験に合格すること。
※本研修修了者には、保健師助産師看護師法第 37 条の２第２項第１号に規定する特定行為及び同項第４号に規定する特定行為研修に関する省令に基づき、修了した特定行為区分ごとの修了証を交付し、研修修了者の名簿を厚生労働省に提出します。

３．定員

定員：　５ 名

４．研修期間

研修期間：　1 年（2021 年 11 月～2022 年 10 月）
共通科目を修了後に区分別科目：外科術後病棟管理領域を受講開始します。なお、期間は最長 2 年間です。

５．研修内容と時間数

研修は、共通して学ぶ「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、講義、演習及び実習によって行います。

（１） 共通科目（必修科目）：特定行為区分に共通して必要とされる能力を身につけるための科目（研修期間：6 か月　2021 年 11 月～2022 年４月）

科目	時間数				
	講義	演習	実習	評価	合計
臨床病態生理学	29	1		1	31
臨床推論	26.5	16	1	1.5	45
フィジカルアセスメント	17.5	2	17.5	8	45
臨床薬理学	32.5	11.5		1	45
疾病・臨床病態概論	37	3		1	41
医療安全学/特定行為実践	22.5	17	3.5	2	45
合計	165	50.5	22	14.5	252

＊共通科目は e-ラーニングを中心とした講義を受講し、確認テストに合格すること。演習は関連する e-ラーニング講義を履修したのち実施し、指導者の観察評価により合格基準を満たすこと。実習は関連する講義・演習を履修したのち実施し、指導者の観察評価により合格基準を満たすこと。その後、科目修了試験に合格すること。

（２） 区分別科目（必修科目）：外科術後病棟管理領域パッケージ
各特定行為に必要とされる能力を身につけるための科目（研修期間：6 か月　2022 年 5 月～2022 年 10 月）

特定行為区分	時間数				
	講義	演習	実習	評価	合計
呼吸器（気道確保に係るもの）関連	8	―	5 症例	1 (OSCE)	9＋ 5 症例
呼吸器(人工呼吸療法に係るもの）関連	13.5	2	各 5 症例	1.5	17＋ 各 5 症例
呼吸器(長期呼吸療法に係るもの）関連	7	―	5 症例	1 (OSCE)	8＋ 5 症例
胸腔ドレーン管理関連	10	1	各 5 症例	2	13＋ 各 5 症例
腹腔ドレーン管理関連	7	―	5 症例	1	8＋ 5 症例
栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連	6	―	5 症例	1	7＋ 5 症例

栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連	7	—	5 症例	1 (OSCE)	8＋ 5 症例
創部ドレーン管理関連	5	—	5 症例	1	6＋ 5 症例
動脈血液ガス分析関連	8	—	5 症例	1 (OSCE)	9＋ 5 症例
栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	9	1	5 症例	1	11＋ 5 症例
術後疼痛管理関連	5.5	1.5	5 症例	1	8＋ 5 症例
循環動態に係る薬剤投与関連	12	2	各 5 症例	2	16＋ 各 5 症例

＊区分別科目は e-ラーニングを中心とした講義を受講し、確認テストに合格すること。演習（ペーパーシミュレーション）は関連する e-ラーニング講義を履修したのち実施し、指導者の観察評価により合格基準を満たすこと。実習（患者に対する実技）は関連する講義・演習・手技練習（模擬患者の活用、シミュレーターの利用等のシミュレーションによる学習）を履修したのち実施し、指導者の観察評価により合格基準を満たすこと。OSCE のある科目に関しては、実習の前に OSCE に合格する必要があり、その後、修了試験に合格すること。

６．受講モデル

研修の進度表を参照してください。

７．受講資格

下記のすべての条件を満たすこととします。

（１） 看護師免許を有すること
（２） 看護師の免許取得後、通算５年以上の看護実務経験を有し、救命センターまたは外科系病棟で３年以上の勤務経験を有すること
（３） 施設長の推薦を有すること
（４） 原則、自施設での実習を行うことができること

８．出願手続き

（１）申し込み・問い合わせ先
地方独立行政法人岐阜県総合医療センター
総合研修部　看護師特定行為研修担当
〒500-8717　岐阜市野一色４－６－１　TEL　058－246－1111（内線 5540）
ホームページアドレス　https://www.gifu-hp.jp

（２）申し込み方法

・必要書類を準備の上、上記の申し込み先まで直接持参または郵送にて提出してください。

・郵送する場合は、必ず書留または簡易書留郵便にして、封筒の表左下に「特定行為研修受講申請書類在中」と朱書きしてください。

（３）受付期間

◈ 直接持参する場合　2021 年７月２６日（月）～2021 年８月３１日（火）
午前８時 30 分から午後５時 15 分まで
※ただし、土曜日、日曜日及び祝日は除きます。

◈ 郵送する場合　2021 年７月２６日（月）～2021 年８月３１日（火）
受付期間の末日消印有効

９．必要書類

（１）　出願時に提出する書類

① 申込書　（別紙様式１）
② 履歴書　（別紙様式２）
③ 申込理由書（別紙様式３）
④ 推薦書　（別紙様式４）
⑤ 実務経験書（別紙様式５）
⑥ 既習得科目履修免除申請書（別紙様式６）　※該当者のみ
⑦ 看護師免許証の写し（A4 サイズ）
⑧ 受験審査料の振込を確認できる書類の写し

提出いただいた書類は返却いたしません。
書類に記載されている個人情報は、本研修以外の目的で使用することはありません。

（２）　履修免除を申請する場合

共通科目を修了若しくは、修了見込みの場合、共通科目の履修免除を受けることができます。履修の免除を受けようとする方は出願時に提出する書類に以下の書類を追加して提出してください。

① 既修得科目履修免除申請書（別紙様式６）
② 当該特定行為研修の修了証の写し若しくは、修了見込証明書（原本）

※共通科目の履修免除の可否は特定行為研修管理委員会で決定します。

（３）　受講決定後に提出する書類（選考結果通知書類に様式を同封します。）

① ワクチン歴チェックシート
② 個人情報の保護に関する誓約書

（４）　受験審査料

受験審査料：10,000 円（消費税込み）。
※受験審査料は以下の振込先に申込者本人名で振り込んでください。
受験審査料の振込手数料は、申込者の負担となります。
一旦収めた受験審査料は返還しません。

受験審査料振込先
銀行名：十六銀行 支店名：野一色支店 口座種別：普通 口座番号：００５２００８ 口座名義：（地独）岐阜県総合医療センター カナ：チドク）ギフケンソウゴウイリョウセンター

10. 保険加入について

看護師特定行為研修を受講するにあたり、看護職賠償責任保険に加入すること。

11. 選考方法

書類審査および面接により行います。
面接日時：2021 年９月８日（水）　１４時
面接場所：情報交流棟３階　小会議室

12. 選考結果

2021 年９月 30 日（木）までに、出願者全員に郵送にて結果を通知します。

13. 納付金

（１）納付金

- 共通科目の受講料　　一括　　440,000 円（消費税込み）
- 区分別科目の受講料　一括　　366,000 円（消費税込み）

（２）納付期限

2021 年 10 月 22 日（金）

（３）注意事項

・受講決定後、当院から送付する納付書に基づき、振り込んでください。
・収めた受講料は原則として返還しません。
・研修のための宿泊及び交通費等は各自にて実費負担となります。

14. 今後の日程（目安）

・2021 年 11 月１日　入講式・オリエンテーション
・2021 年 11 月２日　共通科目受講開始
・2022 年４月　　共通科目修了判定
・2022 年５月　　区分別科目受講開始

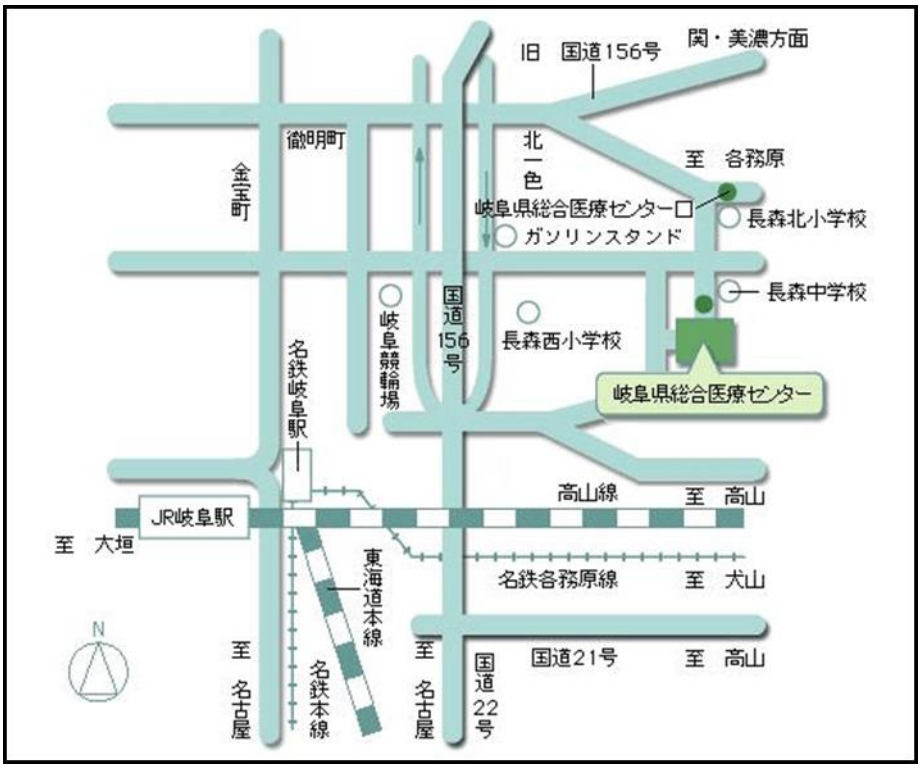
・2022 年 10 月　　区分別科目修了判定・修了式

●個人情報の取り扱いについて

地方独立行政法人岐阜県総合医療センターでは「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、個人情報の適正な取り扱いに努め、安全管理のために必要な措置を講じております。出願および受講手続にあたって提供いただいた個人情報は、選考試験の実施、合格発表、受講手続き、履修関係等の必要な業務において使用させていただきます。なお、当院が取得した個人情報は、法律で定められた適正な手続により開示を求められた場合以外に、本人の承諾なしに第三者へ開示・提供することはありません。

【交通アクセス】

岐阜県総合医療センター（岐阜市野一色４－６－１）



＜バ　　ス＞
ＪＲ岐阜バス停（15 番乗り場）
名鉄岐阜バス停（６番乗り場）

・尾崎団地線
Ｂ58 諏訪山団地行き　　岐阜県総合医療センター下車　（所要時間約 20 分）
Ｂ59 各務原高校行き　　〃

・岐阜聖徳学園大線
Ｂ53 水海道行き　　岐阜県総合医療センター口下車（所要時間約 20 分）徒歩 10 分

＜電　　車＞
ＪＲ線　　ＪＲ高山線長森駅下車　　（所要時間　岐阜駅から約５分）徒歩 20 分
名鉄線　　名鉄各務原線切通駅下車　（所要時間　名鉄岐阜駅から約５分）徒歩 20 分

＜タクシー＞
ＪＲ岐阜駅前または名鉄岐阜駅前から約 15 分

別紙様式１

申　込　書

年　　月　　日

地方独立行政法人
岐阜県総合医療センター理事長　　殿

申込者氏名（自署）

私は，2021年度岐阜県総合医療センター看護師特定行為研修（外科術後病棟管理領域パッケージ）を受講いたしたく，関係書類を添えて申込みいたします。

別紙様式２

履　歴　書

年　　月　　日現在

<table>
<tr><td colspan="3">フリガナ</td><td>性別</td><td rowspan="3">写　真
（縦4cmx横3cm）
1.最近6ケ月以内に撮影したもの
2.本人単身胸から上
3.裏面に氏名を記入し、糊付け</td></tr>
<tr><td colspan="3">氏　　名(自署)</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日生（満　　歳）</td></tr>
<tr><td colspan="2">現住所</td><td colspan="3">〒（　　－　　）

TEL　　（　　）　　携帯　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">緊急連絡先
＊災害などの緊急時に、岐阜県総合医療センターより連絡させていただきます。</td><td colspan="3">連絡先氏名
TEL　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">選考結果通知先</td><td colspan="3">〒（　　－　　）

TEL　　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">勤務先</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3">〒（　　－　　）</td></tr>
<tr><td>施設長名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>出願者職種・職位</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">免許</td><td colspan="4">（看護師）　　年　　月　　日　取得　　号</td></tr>
<tr><td colspan="4">（保健師）　　年　　月　　日　取得　　号</td></tr>
<tr><td colspan="4">（助産師）　　年　　月　　日　取得　　号</td></tr>
<tr><td colspan="4">（認定看護師）　　年　　月　　日　取得　　号</td></tr>
<tr><td colspan="4">（専門看護師）　　年　　月　　日　取得　　号</td></tr>
<tr><td rowspan="6">学歴</td><td>年　　月</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>年　　月</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>年　　月</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>年　　月</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>年　　月</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">＊高等学校以上について記載して下さい。</td></tr>
</table>

＊なお記入された個人情報については，看護師特定行為研修以外には利用しません。

別紙様式３

申　込　理　由　書

年　　月　　日

氏名（自署）

＊研修の志望理由及び研修修了後の抱負について８００字以内で記入して下さい

別紙様式４

推　薦　書

年　　月　　日

地方独立行政法人
岐阜県総合医療センター理事長　殿

住　所：

施設名：
施設長（推薦者）：
職・氏名：　　印
TEL：

下記の者は，2021年度岐阜県総合医療センター看護師特定行為研修の受講者として，要件を充分に満たしていると評価しますので，ここに推薦いたします。

記

受講申込者氏名：

推薦理由【受講修了後の進路や期待される役割等について記入して下さい。】

別紙様式５

実　務　経　験　書

年　　月　　日現在

氏名（自署）

施設名		病床数	
在職期間	年　　月　～	年　　月	
勤務形態	□常勤　　□非常勤	職　名	
職務内容			

施設名		病床数	
在職期間	年　　月　～	年　　月	
勤務形態	□常勤　　□非常勤	職　名	
職務内容			

施設名		病床数	
在職期間	年　　月　～	年　　月	
勤務形態	□常勤　　□非常勤	職　名	
職務内容			

*職務内容には主な対象と看護内容を具体的に記入してください。

別紙様式６

既修得科目履修免除申請書

年　　月　　日

地方独立行政法人
岐阜県総合医療センター理事長　殿

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

私は、以下のとおり看護師特定行為研修を［既に修了しているため、次のとおり共通科目
修了見込みであるため、
の履修免除を申請します。

研修を修了（見込）した指定研修機関名	修了（見込）認定日
	年　　月　　日

下記にチェックし、証明書類を添付すること。

□ 既に修了している場合・・・修了証の写し
□ 修了見込みの場合　　・・・修了見込証明書（原本）

進度表

講義	個人によるe-ラーニングのため、期間は目安とする（週15時間程度）
演習	指定した期間に行う
実習・評価	指定した期間に行う
OSCE	指定した期間に行う
科目試験	指定した期間に行う
	予備期間(指定した期間内に修了できなかった場合、この期間で行う)

月	週	週の目安	臨床病態生理学(31)	臨床推論(45)	フィジカルアセスメント(45)	臨床薬理学(45)	疾病・臨床病態概論(41)	医療安全学/特定行為実践(45)	呼吸器（気道確保に係るもの）関連(9+5症例)	呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連(17+各５症例)	呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連(8+5症例)	胸腔ドレーン管理関連(13+各5症例)	腹腔ドレーン管理関連(8+5症例)	栄養に係るカテーテル管理（CVC）関連(7+5症例)	栄養に係るカテーテル管理（PICC）関連(8+5症例)	創部ドレーン管理関連(6+5症例)	動脈血液ガス分析関連(9+5症例)	栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連(11+5症例)	術後疼痛管理関連(8+5症例)	循環動態に係る薬剤投与関連(16+各5症例)
11月	第1週	11月2日～	オリエンテーション																	
	第2週	11月9日～	29h																	
	第3週																			
	第4週		1h																	
	第5週		科目試験	26.5h																
12月	第6週																			
	第7週			16ｈ																
	第8週			1.5h																
	第9週			科目試験	17.5h															
1月	第10週				2h															
	第11週				24.5h															
	第12週																			
	第13週				科目試験	32.5h														
	第14週																			
2月	第15週																			
	第16週					11.5ｈ														
	第17週					科目試験	30h													
	第18週																			
3月	第19週						7h													
	第20週						3h													
	第21週						科目試験	22.5h												
	第22週																			
4月	第23週							17h												
	第24週							4.5h												
	第25週							科目試験												
	第26週																			
5月	第27週									13.5h								9h		
	第28週											10h							5.5h	
	第29週																			12h
	第30週									2h		1h						1h	1.5h	2h
	第31週								8h		7h					5h				
6月	第32週												7h	6h						
	第33週														7h		8h			
	第34週											手技練習	手技練習	手技練習		手技練習				
	第35週								手技練習		手技練習				手技練習		手技練習			
7月	第36週								OSCE		OSCE									
	第37週														OSCE		OSCE			
	第38週																			
	第39週																			
8月	第40週								5症例 ・経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置の調整	5症例×2 ・侵襲的陽圧換気の設定の変更 ・非侵襲的陽圧換気の設定の変更	5症例 ・気管カニューレの交換	5症例×2 ・低圧胸腔内持続吸引器の吸引圧の設定及びその変更 ・胸腔ドレーンの抜去	5症例 ・腹腔ドレーンの抜去（腹腔内に留置された 穿 せん刺針の抜針を含む。）	5症例 ・中心静脈カテーテルの抜去	5症例 ・末梢留置型中心静脈注射用カテーテルの挿入	5症例 ・創部ドレーンの抜去	5症例 ・直接動脈穿刺法による採血	5症例 ・持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整	5症例 ・硬膜外カテーテルによる鎮痛剤の投与及び投与量の調整	5症例×2 ・持続点滴中のカテコラミンの投与量の調整 ・持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整
9月	第45週																			
	第46週																			
	第47週																			
	第48週																			
１０月	第49週																			
	第50週								修了試験	修了試験	修了試験	修了試験	修了試験	修了試験	修了試験	修了試験	修了試験	修了試験	修了試験	修了試験
	第51週																			
	第52週																			