

特定行為教育課程

在宅パッケージ・外科パッケージ・麻酔パッケージ 二次募集

出 願 書 類 一 式

書類名		様式	5年以上の実務経験を有する看護師	認定看護師資格のみを有する看護師	※特定行為研修修了者
(1) 受講申請書 申込コースごとに別様式		様式 1	●	●	●
(2) 履歴書		様式 2	●	●	●
(3) 受講申請許可書 (受講同意書) 申込コースごとに別様式		様式 3	●	●	●
(4) 推薦書		様式 4	●	●	●
(5)	実践活動報告書	様式 5-1-①		●	
	実践活動報告書 (特定行為研修修了者)	様式 5-1-②			●
	認定看護師としての実践報告	様式 5-2-①		●	
	特定行為研修修了看護師としての実践報告	様式 5-2-②			●
(6) 実務研修報告書		様式 6	●		
(7) 勤務証明書		様式 7	●	●	●
(8) 事例報告 1		様式 8	●		
(9) 事例報告 2		様式 9	●		
(10) 受験票		様式 10	●	●	●
(11) 検定料納付票		様式 11	●	●	●
(12) 既修得科目履修免除及び授業料減免申請書		様式 12			※1●
(13) 看護師免許証 (写し) 1 部			●	●	●
(14) 公益社団法人日本看護協会 認定看護師認定証 (写し) 1 部				●	※2●
(15) 特定行為研修修了証 (写し) 1 部					●
(16) レターパックライト 1 通 (受験票返信用) (レターパックライトに返信先の郵便番号、住所、氏名、電話番号を記入すること。)			●	●	●

※特定行為研修修了者：認定看護師の資格を持ち特定行為研修を修了した看護師 (B 課程含む)

又は、特定行為研修のみ修了している看護師

※1●：履修免除を希望する方

※2●：認定看護師の資格を持っている場合は、認定看護師認定証も提出して下さい。

「申請書類 記入見本」を参照すること。
書類に不備がある場合は受理できないこともあるため注意すること。

申請書類の記入にあたって

- ◆ 過不足なく記入すること。記載不十分の場合は受理できないこともあるため、注意すること。
- ◆ 自署以外は、パソコンで入力してもよい。
- ◆ 年号はすべて西暦表記とすること。
- ◆ 複数枚必要な様式はコピーして使用すること。

申請書類	様式	記入方法と注意事項
受講申請書	1	・氏名の記入は自署とする。
履歴書	2	・所属機関は正式名称を記入し現在、勤務していない場合は離職中と記入する。 ・病床数は病院全体の数を記入する。 ・設置主体は下記から選択し番号を記入する。 ①国（厚生労働省、その他） ②国公立大学法人 ③独立行政法人国立病院機構 ④独立行政法人労働者健康福祉機構 ⑤都道府県・市町村（地方自治体） ⑥日本赤十字社 ⑦済生会 ⑧厚生連 ⑨国民健康保険団体連合会 ⑩社会保険関係団体 ⑪公益法人 ⑫医療法人 ⑬学校法人 ⑭その他の法人 ⑮会社 ⑯個人 ⑰その他（明記） ・学歴は高校卒業時から記入し、（専門学歴も含む）大学院名は学科・専攻を含め正式名称を記入する。（該当しない場合は空欄） ・訂正する場合は、二重線および訂正印を使用する。
受講申請許可書 （受講同意書）	3	・申請書類記入見本を参照の上記入する。
推薦書	4	・推薦者氏名は手書きの自署となっているか。 ・押印はあるか。
実践活動報告書 （認定看護師）	5-1-①	・申請書類記入見本を参照の上、記入する。 ・認定看護師資格取得後から 2025 年 9 月末日現在までの職歴を記入する。※認定看護師資格のみの方
実践活動報告書 （特定行為研修修了者）	5-1-②	・申請書類記入見本を参照の上記入する。 ・特定行為研修修了後から 2025 年 9 月末日現在までの職歴を記入する。※特定行為研修修了看護師の方、及び認定看護師資格を持ち特定行為研修を修了している方
認定看護師としての実践報告	5-2-①	・認定看護師としての実践内容を「実践」「指導」「相談」別に具体的に記入する。 ・自他施設での講義や認定看護師教育機関での講義および実習指導などは「指導」欄に記入する。※認定看護師資格のみの方
特定行為研修修了看護師としての実践報告	5-2-②	・特定行為研修修了看護師としての実践内容を修了した特定行為の中から 2 行為について事例をあげて具体的に記入する。※特定行為研修修了看護師の方、及び認定看護師資格を持ち特定行為研修を修了している方

申請書類		様式	記入方法と注意事項
実務研修報告書		6	・実務研修期間が 2025 年 9 月末日現在で書かれているか。 (実務研修＝実務経験とする) ・実務研修期間は、勤務証明書の通算勤務期間と合致していることを確認して下さい。 ・内容が記入見本の注意事項を参照して洩れなく指示通りに記載されているか。
勤務証明書		7	・勤務期間が 2025 年 9 月末日現在で書かれているか。 ・捺印はあるか。 ・看護師免許取得後の勤務年数が記入されているか。 (准看護師期間は勤務期間には含みません。) ・複数の施設に勤務している場合、現在の施設から順に遡って勤務証明書を とっているか。 ・休職期間(病欠・育休・産休等)がある場合は、その期間が明記されているか。
事例報告 1		8	・枚数の超過なくそれぞれ A4 用紙 1 枚に収まっているか。
事例報告 2		9	
受験票		10	・氏名、ふりがなを記入しているか。 ・写真裏面に名前を記入した上で添付しているか。
検定料納付票		11	・受領証のコピーを貼付しているか。 ・取扱銀行収納印があるか。
既修得科目履修 免除及び授業料 減免申請書		12	・手書きの自署で、氏名、ふりがなを記入しているか。 ・押印はあるか。 ・修了科目年月日を記入しているか。
その他	看護師免許証の写し (1 部)		・A4 サイズに縮小してコピーされているか。 ・改姓された方は免許証の裏面に登録日が表記されている場合は両面コ ピーして下さい。
	(公社) 日本看護協会 認定看護師認定証の 写し(1 部)		・A4 サイズに縮小してコピーされているか。
	特定行為研修修了証の 写し(1 部)		・A4 サイズに縮小してコピーされているか。 ※特定行為研修を修了し、区分別科目のみの出願の場合
	レターパックライト 1 通(受験票送付用)		・住所、氏名、電話番号を記入し、同封しているか。 ※折って同封してください。