

2025 年度

看護師特定行為研修 募集要項



社会医療法人共愛会
戸畑共立病院

I. 看護師特定行為研修の概要

1. 教育理念

高度な専門的知識と技能を身につけ判断ができる特定行為を実践する自律した看護師を育成する。

2. 教育目的

実践的な理解力や思考力、判断力を備え、高度な専門的知識と技能を身につけ医師をサポートするとともに、チーム医療のキーパーソンとしての役割と安全な医療を提供する。

3. 教育目標

高度な看護実践に向けて、臨床病態（症状とメカニズム）について理解を深め、患者の身体を総合的に把握するための専門的知識を習得し、患者に対する援助方法や正常な機能へ戻すための方法について自ら考え、対策を立て、対処できる人材を育成する。

4. 本機関における特定行為研修の特徴

厚生労働省の提示する教育カリキュラムに則り、講義・演習・実習により構成する。

1) 「区分別科目」を実施する。

2) 研修形態は、eラーニングでの講義と OSCE、臨地実習で構成する。

※ 臨地実習は、研修修了後の受講者の活動状況を踏まえ、**自施設（受講者の所属する施設）での実習を基本とする**。講義や演習での学んだ内容を基盤として主に実技を中心に学ぶ形式とする。実習においては、医療安全に十分留意し指導者の指導の下、患者に対する特定行為の実践を含めるものとする。

※ 「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には、実践的な理解力、思考力及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るものをいう。

※ 自施設実習を行うためには、当該施設が当機関の協力施設として、協力体制（指導者、医療安全管理、緊急時の対応、患者への同意説明体制、該当症例数の確保等の要件を満たす体制）に関する書類を厚生労働省に提出する必要がある。

※ 自施設での実習が困難な方は、必ず出願手続きの前に当事務局へメールにてご相談ください。

（自施設での実習が困難な場合は、本機関で指導が受けることもできる。）

5. 研修受講資格

次の 1) ～5) に定めるすべての要件を満たすことを条件とする

1) 日本国の看護師免許を有する

2) 看護師免許取得後、看護経験が通算 5 年以上である

3) 看護師賠償責任保険制度に加入している

4) 特定行為研修の受講者として、所属施設の病院長（施設長）もしくは、看護部長の推薦書を有する

5) BLS 講習を修了している

6. 定員 2名

特定行為区分	定員
	共通科目免除コース
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 *申請中	2名

7. 実施日程

10月～2026年2月	開講・eラーニングによる講義・OSCE・臨地実習
2026年3月	修了式

※ eラーニングでの講義終了後に、試験（科目修了試験/OSCE）のために登校日がある

※ 開講式はしない

8. 受講の概要

- ・ 共通科目 250 時間を受講していることを必須とする
- ・ 特定行為研修の指定研修機関または大学院教育機関において、共通科目を履修した者とする

9. 科目名と時間数

区分別科目名	特定行為名	時間数 (時間)
栄養に係るカテーテル管理 *申請中 (末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理) 関連	末梢留置型中心静脈注射用カテーテルの挿入	10

II. 応募方法

1. 出願手続き

社会医療法人共愛会ホームページから募集要項および必要書類をダウンロードし応募する

<https://www.kyoaikai.com/>

2. 出願提出書類

- 1) 看護師特定行為研修志願書（様式 1）
- 2) 履歴書（様式 2）
- 3) 志願理由書（様式 3）
- 4) 推薦書（様式 4）
- 5) 看護師免許証の写し（A4 サイズに縮小する）
- 6) BLS 講習受講証明書（各施設による証明書可）
- 7) 受講審査料 20,000 円（消費税含む）の振込を確認できる書類（写し）
- 8) 可否結果送付用封筒（角形 2 号封筒に郵便番号、住所、氏名を明記し、390 円分の切手（特定記録料金含む）を貼ること）
- 9) 特定行為研修修了証（写し）

※出願提出書類につきましては、可否に関わらず返却いたしませんのでご了承ください

3. 出願書類提出方法

封筒の表に「特定行為研修受講申請書類在中」と朱書きの上、配達記録の確認できるもの（簡易書留やレターパックライトなど）で下記まで郵送または直接持参すること

【書類提出先】

〒804-0092 北九州市戸畑区小芝2丁目5番1号

社会医療法人共愛会 戸畑共立病院

看護師特定行為研修事務局

TEL/FAX：093-871-6069

4. 出願期間 2025年8月18日（月）～2025年8月29日（金）17時必着

5. 審査料納付方法

1) 受講審査料 20,000 円（消費税含む）

2) 納付期限 2025 年 8 月 29 日（金）

3) 振込先

銀行名（店名）	福岡銀行 戸畑支店
預金種別	普通
口座番号	373759
フリガナ	イ) キョウアイカイトバタキョウリツビョウイン
口座名義	社会医療法人共愛会戸畑共立病院 理事長下河邊智久

4) 注意事項

- ・ 受験者本人名で振り込むこと
- ・ 振込手数料は、受験者の負担とする
- ・ 既納の審査料は原則として返還しない
- ・ 金融機関の発行する利用明細書をもって領収書とする

III. 選考方法

1. 選考方法 書類審査

2. 合格発表 2025 年 9 月 12 日（金）

※合否結果は、本人宛に郵送する

IV. 研修受講料について

受講料一覧

科目名	金額（円）（税込）
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 * 申請中	80,000

個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」に基づいて取扱います。ご提供いただいた個人情報は、本研修及びこれらに付随する事項にのみ利用し、他の目的には利用しません。また、あらかじめ本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

[illegible]

- ・九州工大前駅出口から徒歩約 10 分
- ・戸畑駅南口から徒歩約 22 分

戸畑停留所「2」乗車→小芝停留所下車→徒歩約5分

社会医療法人共愛会 戸畑共立病院 看護師特定行為研修事務局
〒804-0092 北九州市戸畑区小芝2丁目5番1号
TEL/FAX：093-871-6069
Email：n-tokutei@kyoaikai.com