

令和3年度  
(2021年度)

認定看護師対象  
特定行為研修

# 募集要項

## 【追加】

山口県立大学看護研修センター

## 令和3年度 山口県立大学看護研修センター 特定行為研修の開講について

山口県立大学看護研修センターは、2009年より5期にわたり感染管理認定看護師教育課程を開講し、県内に約60名の感染管理認定看護師を輩出してきました。一方、国では2015年10月より特定行為に係る看護師の研修制度が開始され、このたび本学においても認定看護師を対象とした「感染症管理モデル」の特定行為研修を開講することといたしました。

### 研修目的

本研修においては、感染管理分野において熟練した看護技術と知識を用いて、急性期医療から在宅医療等を支える看護師を育成し、看護専門職の質の向上、地域保健医療の質の向上に資することを目的とする。

- ① 地域医療の場において、特定行為に必要な臨床判断能力、実践のための基礎的能力を養う。
- ② チーム医療を推進する上で、多職種と協働して倫理的に且つ安全に特定行為実践を行う能力及び態度を養う。
- ③ 研修生相互の自己研鑽及び情報交換を通して、自ら特定行為を行うための職場における活動の基盤づくりができ、継続的な活動が行える人材を育成する。

### 【感染症管理モデル】

#### <共通科目>

科目名
臨床病態生理学、臨床推論、フィジカルアセスメント、臨床薬理学、疾病・臨床病態概論、医療安全学、特定行為実践

#### <区分別科目>

特定行為区分	特定行為
栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整 脱水症状に対する輸液による補正
感染に係る薬剤投与関連	感染徴候がある者に対する薬剤の臨時的投与

\*上記2つの特定行為区分をセットとして実施します。

## I. 受講生募集の概要

### 1. 研修受講資格

出願する者は、次の各項に定める要件をすべて満たしていること。

- (1) 日本国の看護師免許を有する者
- (2) 看護師免許取得後、通算して5年以上の実務経験を有する者
- (3) 公益財団法人日本看護協会の認定看護師の資格を有する者

## 2. 開講する特定行為研修について

### (1) 定員

感染症モデル 定員 14 名

- ・栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連
- ・感染に係る薬剤投与関連

### (2) 研修期間

令和 3 年 5 月～12 月

### (3) 実施日程(予定)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
スケジュール	開講式	e-ラーニング				集中講義	臨地実習			修了式
		登校日が数回あります。 (1回あたり6時間程度)								

### (4) 研修場所

本学及び協力施設等において実施します。

本研修は研修終了後も特定行為の実践が有効に行われるよう、継続した指導医の指導と安全に活動する施設基盤を重要と考えるため、自施設もしくはその地域の病院等で実習施設を確保することを推奨しています。自施設や地域の病院等で実習ができない場合は、本学の指定する協力施設で実習を行いますが、受け入れ可能数には限りがあります。

※自施設実習を行うためには、当該施設を本学の連携協力施設として、連携協力体制(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、当該症例数の確保等の要件を満たす体制)に関する書類を中国四国厚生局に提出する必要があります。

## 3. 受講志願の手続き

### (1) 募集人員(追加) 14名

### (2) 出願期間

**令和 3 年 3 月 22 日 (月) ～4 月 7 日 (水) 17 時まで (必着)**

### (3) 出願方法

出願にあたっては、所定の出願書類一式に記入の上、本学所定の入学試験料納付証明書とともに願書受付期間中に簡易書留速達扱いで下記まで郵送してください。角型2号240mm×332mmの封筒に「特定行為研修 受講志願書類在中」と朱書きしてください。

窓口でも9時から17時まで出願を受け付けます。ただし、土曜日、日曜日及び祝日は受け付けません。

(4) 出願先

〒753-0021 山口県山口市桜島6丁目2番1号 山口県立大学看護研修センター事務室 TEL：083-933-1411（直通）
---

(5) 提出書類

出願書類の様式は、山口県立大学看護研修センターに請求するか、山口県立大学のホームページからダウンロードできます。 [https:// www.yamaguchi-pu.ac.jp](https://www.yamaguchi-pu.ac.jp)

- ① 特定行為研修志願書【様式1】
  - ② 履歴書【様式2】
  - ③ 勤務証明書【様式3】
  - ④ 特定行為研修推薦書【様式4】
  - ⑤ 志望理由書【様式5】
  - ⑥ 実習施設情報【様式6】
  - ⑦ 写真2枚(履歴書と同じもの)
  - ⑧ 宛名票(合格通知の送付先を記入してください。)
  - ⑨ 看護師免許証の写し(A4判縮小コピー)
  - ⑩ 認定看護師認定証の写し(有効期限内のものに限る。)
  - ⑪ 受験票郵送用封筒(長形3号封筒 120×235mm、414円切手貼付、郵便番号・住所・氏名明記)
- ※写真3枚(上半身・無帽正面向き、3か月以内撮影のもの 縦4cm×横3cm)、1枚は履歴書に貼付し、2枚はそのまま送付してください。

(6) 入学試験料

- ① 入学試験料：10,000円
- ② 振込先

金融機関名：山口銀行 支店名：山口支店

貯金種目：普通 口座番号：6593899

口座名義：コウリツダイガクホウジンヤマグチケンリツダイガクリジチョウ

《連絡事項》振込先口座名義人：公立大学法人山口県立大学理事長 前川剛志

- ③ 振込人依頼人 ※施設名で振り込みの場合は事前にお知らせください。

以下の順に入力してください。

ア 受験申込者

イ 日中連絡がとれる電話番号(ハイフン不要)

例) 県大桜子さん(090-1111-0000)が受験される場合、振込名義人名の記入は

「ケンダイサクラコ 09011110000」となります。

- ④ 注意事項

- ・上記金融機関への振込に限ります。(振込手数料は受験者負担)
- ・利用明細書を【様式1】特定行為研修志願書の所定の位置に貼付してください。

#### 4. 受講志願上の留意事項

- (1) 出願書類は、本学で受付後、返還、取消及び書類の記載事項の訂正は認めません。ただし、氏名、住所、電話番号に変更があった場合には、山口県立大学看護研修センター事務室(TEL:083-933-1411)まで連絡してください。
- (2) 出願書類がすべて整っている場合に限り志願書を受理し、受験票を志願者へ送付します。
- (3) 受験票が入学試験日の1週間前になっても届かない場合又は試験日前に受験票を紛失したときは、山口県立大学看護研修センター事務室(TEL:083-933-1411)まで問い合わせてください。
- (4) 出願書類は、必ず所定の様式を使用してください。
- (5) 出願書類に虚偽の記載をした場合は、合格後であっても入学許可を取り消すことがあります。
- (6) 入学試験料の返還について

① 次に該当した場合は、納付済の入学試験料を返還します。

ア 入学試験料を納付済であるが、山口県立大学看護研修センター特定行為研修に出願しなかった場合

イ 入学試験料を誤って二重に納付した場合

ウ 出願書類を提出したが、出願が受理されなかった場合

エ 出願受付後に「I 1. 研修受講資格」に該当しない等出願無資格者であることが判明した場合

② 返還請求方法

①のア又はイに該当した場合は、山口県立大学看護研修センター事務に連絡の上、ホームページから「入学試験料返還請求申出書」をダウンロードし、必要事項を記入の上、郵送してください。①のウ又はエに該当した場合は、出願書類返却の際に「入学試験料返還請求申出書」等を同封しますので、必要事項を記入の上、郵送してください。

## II. 選抜方法等

### 1. 入学試験等

#### (1) 筆記試験

小論文:論理性、文章力、表現力、思考力を問うことを意図した問題を出題します。

#### (2) 面接試験

個別面接試験を行います。

### 2. 入学試験日時・会場

試験日程:令和3年4月17日(土)

受付:9時05分~9時35分

オリエンテーション:9時50分~

受付場所:山口県山口市桜島6丁目2番1号 山口県立大学5号館(9ページ案内図参照)

※ただし、志願者数の状況によっては試験時間、会場など一部変更することがあります。

試験科目	試験時間	試験会場
筆記試験 (小論文)	4月17日(土)10:00~11:30	6号館
面接試験	4月17日(土)13:00~17:00 (1人10分程度)	5号館

### 3. 注意事項

- (1) 受験者は9時45分までに指定された試験室に入室してください。入室は、9時05分からできます。
- (2) 筆記試験、面接試験のいずれかひとつでも受けなかった者は、受験を辞退したものと取り扱います。
- (3) 受験票は常に携帯し、係員の請求があった場合は提示してください。
- (4) 当日に受験票を忘れた者は、速やかに本学係員に申し出のうえ、仮受験票の交付を受けてください。
- (5) 試験時間中に使用するものは、鉛筆(シャープペンシル可)、消しゴム、鉛筆削り、時計(時計機能のもの)に限ります。
- (6) 携帯電話は教室に入る前に電源を切っておいてください。
- (7) 昼食は各自で用意してください。昼食場所は、試験会場を利用できます。
- (8) **感染対策について**

**新型コロナウイルス感染症対策として、当日は各自マスク装着をお願いします。また、入学試験当日に発熱等の感染症が疑われる症状がある方は、試験会場への入館をお断りします。追試験は行いませんので予めご了承ください。**

### 4. 合格発表

令和3年4月21日(水)10時過ぎにホームページ上で公開するとともに、合格者には合格通知書及び入学手続書類を送付します。

<https://www.yamaguchi-pu.ac.jp>

なお、電話等による可否の問い合わせには一切応じません。

## Ⅲ. 入学手続等

### 1. 手続期間

**令和3年4月21日(水)～4月30日(金) 17時まで(必着)**

- (1) 郵送の場合は、最終日必着となりますので、郵送期間を十分考慮のうえ、簡易書留で発送してください。
- (2) 持参の場合の受付時間は、9時から17時までとし、土曜日及び日曜日は受け付けません。  
本学5号館(9ページ案内図参照)1階の看護研修センターに提出してください。
- (3) 所定の期間内に入学手続きを完了しない場合には、辞退したものと取り扱います。

### 2. 入学料等について

#### (1) 入学料(入学手続時に納付)

- ① 県内生の者 20,000円
- ② 上記以外の者 40,000円

(注)「県内生」とは本人又はその配偶者若しくは一親等の親族が、令和2年4月1日から引き続き山口県内に住所を有する者をいいます。

(注)一度受理した入学手続書類ならびに入学料は、理由の如何を問わず返還しません。

#### (2) 納付方法

入学料は授業料と併せて、指定金融機関へ振込依頼書にて納付してください。

### 3. 授業料

(1) 授業料については下記のとおりです。

**令和3年4月30日(金)までに納めてください。**

授業料: 500,000 円

(注) 既納の授業料は、原則として返還しません。

(2) 納付方法

授業料は、入学料と併せて指定金融機関へ振込依頼書にて納付してください。

### 4. その他の経費

参考書籍代、演習・実習中の交通費・宿泊費、傷害保険加入料等は別途個人負担となります。

## IV. 入試情報の開示

本学の入学試験を受験した者は、入学試験に係る個人別成績を開示請求することができます。請求があれば、点数評価又は段階評価で成績を開示しますので、詳しくは、山口県立大学看護研修センター事務室(TEL: 083-933-1411)にお問い合わせください。

## V. 個人情報の取扱い

本学が保有する個人情報については、「山口県個人情報保護条例」並びに「公立大学法人山口県立大学が取り扱う個人情報の保護に関する規程」に基づき取り扱います。出願時に大学が取得した氏名、住所その他の個人情報は、次の目的以外には利用しません。

1. 入学者選抜(出願処理、受験票発送、試験実施、成績処理等)、合格通知、入学手続案内、入学者選抜に係わる調査・研究等の入試事務及びこれに付随する業務
2. 受講に伴う教務事務(学籍、修学指導等)、学生支援事務(健康管理、奨学金申請等)、授業料等の納付事務及びこれに付随する業務

## VI. 出願書類記入上の注意

1. 生年月日の年号はすべて西暦で記入してください。
2. いずれも必要事項を漏れなく記入してください。
3. 枠内のスペースにおさまるように記入してください。
4. 複数枚必要な様式はコピーしてお使いください。
5. 受験番号の欄  には何も記入しないでください。
6. 申請書類の年齢については令和3年(2021年)4月1日現在でご記入ください。
7. 自署以外は、パソコンで入力してかまいませんが、フリクションペン、鉛筆等消えるものでの記入は認めません。

### 【記載の留意点】

申請書類	様式	記入方法と注意事項
(1) 特定行為研修志願書	様式1	・氏名は自署で記載してください。 ・入学試験料 銀行振込控えを枠内に貼付してください。

<p>(2) 履歴書・感染管理分野の経験要約</p>	<p>様式 2</p>	<p>・氏名は戸籍上の姓を記載してください。</p> <p>・所属機関名は正式名称を記載してください。(離職中の方は「離職中」と記載してください。)</p> <p>・病床数は施設全体の数です。</p> <p>・写真(縦4cm×横3cm)は上半身・無帽正面向きで最近3か月以内に撮影したものを貼付してください。</p> <p>・履歴書、受験票ともに同じ写真を貼付してください。</p> <p>・保健師、助産師、看護師の欄は、該当欄に免許取得年月日、免許番号を記載してください。</p> <p>・学歴は、高等学校卒業からとし、それ以降の大学、専門学校などの入学、卒業を順次記載してください。進学課程の場合は、准看護師学校から記載してください。</p> <p>・職歴は看護師免許取得以降のものを順次記載してください。</p> <p>・特に所属の明記に関しては留意してください。</p> <p>例) 循環器内科・外科混合病棟 など</p> <p>・看護の実務経験年数(准看護師実務経験は含まない)は、休職(産休・育休・病休)期間中は除きます。なお、入学時に通算5年以上の実務経験が必要です。</p> <table border="1" data-bbox="555 983 1436 1323"> <thead> <tr> <th colspan="3">職歴(所属施設名・所属・職位を含む)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2008年4月～ 2013年3月</td> <td>5年0ヶ月</td> <td>所属施設名:〇〇病院 職位:看護師</td> </tr> <tr> <td>2013年4月～ 2014年3月</td> <td>1年0ヶ月</td> <td>産休・育休のため休職</td> </tr> <tr> <td>2014年4月～ 2021年2月現在</td> <td>6年11ヶ月</td> <td>所属施設名:〇〇病院 職位:主任看護師</td> </tr> </tbody> </table>	職歴(所属施設名・所属・職位を含む)			2008年4月～ 2013年3月	5年0ヶ月	所属施設名:〇〇病院 職位:看護師	2013年4月～ 2014年3月	1年0ヶ月	産休・育休のため休職	2014年4月～ 2021年2月現在	6年11ヶ月	所属施設名:〇〇病院 職位:主任看護師
職歴(所属施設名・所属・職位を含む)														
2008年4月～ 2013年3月	5年0ヶ月	所属施設名:〇〇病院 職位:看護師												
2013年4月～ 2014年3月	1年0ヶ月	産休・育休のため休職												
2014年4月～ 2021年2月現在	6年11ヶ月	所属施設名:〇〇病院 職位:主任看護師												
<p>(3) 勤務証明書</p>	<p>様式 3</p>	<p>・人事課(病院長名)あるいは看護部門の責任者が作成してください。</p> <p>・看護経験年数(准看護師実務経験は含まない)は入学時に5年以上を有することがわかるように記載してください。なお、現在の施設だけで5年を満たさない場合は、前勤務施設の証明書も必要となります。</p> <p>・書類は必要に応じて各自でコピーしてください。</p>												
<p>(4) 特定行為研修推薦書</p>	<p>様式 4</p>	<p>・看護部門の責任者(看護部長等)が記入してください。</p> <p>・推薦者氏名は自署してください。</p>												
<p>(5) 志望理由書</p>	<p>様式 5</p>	<p>・特定行為研修受講を志望する理由を800字以内で記載してください。</p>												
<p>(6) 実習施設情報</p>	<p>様式 6</p>	<p>・「実習を行う予定の施設リスト」について 実習を行う場所(自施設または実習協力が可能な他施設)を記載する。 自施設とは、自分が勤務する施設、または、実習を受け入れてもよいと調整が済んでいる関連施設のこと。 他施設とは、山口県立大学看護研修センター特定行為研修の協力施設のこと。(施設の場所や実習時期は選択できません。)</p>												



		<p>・「受講を希望する特定行為に関する施設情報」について 受講するすべての科目について施設情報を記載する。</p> <p>(1) 実習を行う施設の番号を記載する。 実習する施設がない区分別科目は⑤と記載する。</p> <p>(2) 各特定行為について、直近2か月間で特定行為の対象となる患者が5例以上いる場合は○をつける。</p> <p>(3) 本研修の臨地実習と修了後の指導体制を確認するため、受講申請時点での指導者確保の可能性について、指導者がいる場合に○をつける。</p> <p>*指導者とは：臨床経験が7年以上で、「医師の臨床研修に係る指導医講習会」を受講している医師。</p>
(7) 写真2枚	各自準備	・2枚提出してください。履歴書で使用してものと同じ写真とし、裏面に氏名を記名してください。
(8) 宛名票(合否通知送付用)	本学所定	・宛名票に、本人の郵便番号・住所・氏名を記入してください
(9) 看護師免許証の写し	各自準備	・看護師の免許証の写し(A4サイズに縮小コピーしたもの)
(10) 認定看護師認定証の写し	各自準備	<p>・認定看護師認定証の写し(A4サイズにコピーしたもの)</p> <p>・有効期限内のものに限る</p>
(11) 受験票郵送用封筒	各自準備	・長形3号封筒 120×235mmに、414円切手(簡易書留料金含む)を貼付し、本人の郵便番号・住所・氏名を記入してください。

# 交通アクセス

● JR をご利用の場合

[九州方面、関西方面から]  
新幹線 新山口駅で山口線に乗り換え、  
宮野駅下車徒歩約 15 分

[益田方面から]

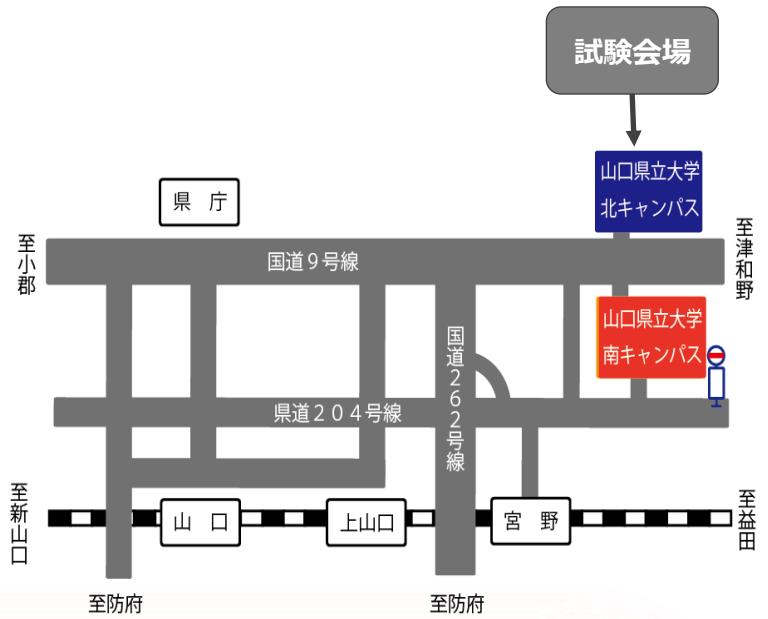
山口線宮野駅下車徒歩約 15 分

● 車をご利用の場合

山口インターチェンジから国道 262 号で  
山口方面へ

● 飛行機をご利用の場合

山口宇部空港から車で約 80 分  
もしくは JR 宇部線 新山口駅で  
山口線に乗り換え、  
宮野駅下車徒歩約 15 分



# キャンパスマップ

【北キャンパス】



試験会場は 5、6 号館です。

至 小郡

国道9号

至 津和野



【南キャンパス】

募集要項に関する問い合わせ

**山口県立大学看護研修センター**

〒753-0021 山口県山口市桜島 6 丁目 2-1

TEL&FAX: 083-933-1411

e-mail: [kensyu@yamaguchi-pu.ac.jp](mailto:kensyu@yamaguchi-pu.ac.jp)

[https:// www.yamaguchi-pu.ac.jp](https://www.yamaguchi-pu.ac.jp)