

2025 年度  
看護師特定行為研修  
**募集要項**  
(救急領域)



独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター  
**嬉野医療センター**

指定研修機関番号：2141005

## 特定行為研修の概要

国立病院機構は、「私たち国立病院機構は、国民一人ひとりの健康と我が国の医療の向上のため、たゆまぬ意識改革を行い、健全な経営のもとに患者さんの目線に立って懇切丁寧に医療を提供し、質の高い臨床研究、教育研修の推進につとめます。」の理念のもと、急性期医療からセーフティネット分野の医療を担い、地域医療に貢献してきました。

医療を取り巻く環境が変化しても、患者や地域住民が必要とする医療を安定的かつ継続的に提供していく上では、医療提供体制の充実・強化が必要不可欠です。また、医療の質を向上させ、維持するために、未来を担う医療人の育成は国立病院機構の責務と考えます。これらの使命を果たすべく、国立病院機構嬉野医療センターでは看護師特定行為研修をR3年より開催しています。

### <研修理念>

国立病院機構嬉野医療センター看護師特定行為研修（以下「本研修」という）は、チーム医療の要である看護師が、医療機関や在宅において患者や利用者の状態・状況を自律的に判断し、特定行為の実施も含めた適切な医療を提供することにより、これからの時代に望まれる医療の実現に向けて役割が果たせることを目指します。なかでも、特定行為の実施にあたっては、研修後も自己研鑽を重ね、より安全で質の高い看護の提供を探求する姿勢を養うことを重視します。また、本研修は地域医療構想の実現、地域包括ケアシステムの構築に貢献できる看護師の育成を、地域の医療機関とともに連携・協働して行っていくものとし、地域における医療人の育成に貢献していきます。

### <研修目的>

医師の包括的な指示のもと、診療の補助（特定行為）が安全かつ医療倫理に基づき実施できる基礎的能力を養う。

### <研修目標>

1. 多様な臨床場面において、対象の病態とその変化を迅速かつ包括的にアセスメントできる。
2. 多様な臨床場面において、必要な治療を理解した上で、対象の状態に応じた対処を導くことができる。
3. 多様な臨床場面において、患者の安心に配慮しつつ、必要な特定行為を安全に実践できる。
4. 対象の問題解決に向けて、多職種専門性を尊重し、効果的に協働することができる。
5. 自らの看護実践を検証し、判断力・技術力の向上及び標準化するための能力を身につける。

### <研修内容>

#### 1. 共通科目

No	科目名	時間数
1	臨床病態生理学	30時間
2	臨床推論	45時間
3	フィジカルアセスメント	45時間
4	臨床薬理学	45時間
5	疾病論・臨床病態論	40時間
6	医療安全学	45時間
7	特定行為実践	
小 計		250時間

\*共通科目は、講義・演習（e-ラーニング）、実習で構成されます。時間数には試験時間を含む。

## 2. 区分別科目：救急領域

No	特定行為区分	特定行為	時間数
1	呼吸器（気道確保に係るもの）関連	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	9+5 症例
2	呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連	侵襲的陽圧換気の設定の変更	29+5×4 症例
		非侵襲的陽圧換気の設定の変更	
		人工呼吸管理がなされている者に対する鎮静薬の投与量の調整	
		人工呼吸器からの離脱	
13	動脈血液ガス分析関連	直接動脈穿刺法による採血	13+5 症例×2
		橈骨動脈ラインの確保	
15	栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	脱水症状に対する輸液による補正	11+5 症例
20	精神及び神経症状に係る薬剤投与関連	抗けいれん剤の臨時の投与	14+5 症例
小 計			76+5×9 症例

\*区分別科目は、講義・演習（e-ラーニング）、実習で構成されます。時間数には筆記試験時間を含みません。

区分別科目を履修するためには、共通科目の全科目に合格していることが必要です。

### <研修修了要件>

研修科目における出席時間が当該科目時間数を満たしたうえで、各科目に定める終了試験（筆記試験・実技試験・実習評価等）に合格すること。

\*特定行為研修終了後、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。

### <研修期間>

2025年7月2日～2026年3月31日

### <研修日程>

2025年7月2日	開講式・ガイダンス
2025年7月3日	共通科目受講開始・集合研修（共通科目の演習・実習）
2025年9月中旬	共通科目修了
2025年9月中旬	区分別科目受講開始・集合研修（区分別科目の演習・実技試験）
2025年11月上旬	臨地実習開始
2026年2月下旬	臨地実習修了 区分別科目修了
2026年3月	修了式

### <研修場所・実習施設>

e-ラーニング・臨地実習：独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター及び所属施設

集合研修：独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター

## <研修経費>

### 1. 受講料

所 属	受講料
独立行政法人国立病院機構の病院に所属する者	450,000 円
独立行政法人国立病院機構以外の施設に所属する者	560,000 円

- (1) 看護師特定行為研修の選考試験合格後に特定行為受講予定者は、上記の該当受講料について下記の銀行口座にお振込みくださいますようお願いいたします。一旦納入した受講料は、返還できませんのでご了承ください。
- (2) 「ご依頼人」は、必ず申請者本人の氏名を記入してください。  
尚、お名前の頭に「特定行為」を記入してください。  
例) 特定行為 嬉野花子
- (3) 振込手数料は、ご依頼人の負担となります。
- (4) 振込後は「銀行振り込み明細書」をもって領収書に代えさせていただきます。  
※インボイス制度の開始に伴い国立病院機構以外の方は、申請に応じて領収書を発行いたしますので、ご連絡ください。

振り込み期間	2025年6月9日(月)～2025年6月20日(金)
振込先	銀行名：佐賀銀行嬉野支店 口座番号：普通 1450507 口座名義：独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター 院長 カ武一久 インチョウ リキタケカズヒサ (※入力可能桁数まで入力してください)

### 2. その他

学習に必要なテキスト等の書籍費

## <その他>

### 1. 履修免除について

他の特定行為指定研修機関の学習内容と当院のe-ラーニングでの学習内容が、本研修の学習内容に相当するものと認められる場合、共通科目に限り履修免除となることがあります。出願時に書類の提出が必要となりますので、出願前に問い合わせ先までご連絡ください。

### 2. 看護職賠償責任保険について

本研修の受講決定後は、開講式までに看護職賠償責任保険に加入してください。

### 3. 集合研修中の宿泊先は研修生で手配してください。

### 4. 厚生労働省 特定一般教育訓練給付制度が利用できます。

## 応募要領

### 1. 受講資格

以下のすべてを満たしていること

- 1) 日本国内における看護師免許を有すること
- 2) 看護師免許取得後、5年以上の実務経験を有すること
- 3) 所属施設長の推薦を有すること

推薦基準

- (1) 心身ともに健康で、組織規範を遵守できる
- (2) 個別性を尊重した看護を実践できる
- (3) 看護実践者として後輩に支援的役割を果たせる
- (4) チームリーダーとしての役割行動がとれる

2. 募集人員 3名

3. 試験日 2025年5月9日(金)

4. 試験科目 小論文(800字程度)、面接試験

### 5. 出願手続

1) 出願期間 2025年4月1日(火)～2025年4月18日(金) 消印有効

#### 2) 出願書類

- ① 受講申請書(指定用紙)
- ② 履歴書(指定用紙)
- ③ 志願理由書(指定用紙)
- ④ 所属施設長の推薦書(指定用紙)
- ⑤ 看護師免許の写し(A4サイズ)
- ⑥ 受験票(指定用紙)
- ⑦ 写真票(指定用紙)
- ⑧ 実習施設情報(指定用紙)
- ⑨ 返信用封筒

#### 3) 審査料

(1) 看護師特定行為研修の選考試験を受けられる方は、審査料(20,000円)について下記の銀行口座にお振込みくださいますようお願いいたします。一旦納入した審査料及び提出書類は、返還できませんのでご了承ください。

(2) 「ご依頼人」は、必ず申請者本人の氏名を記入してください。

尚、お名前の頭に「特定行為」を記入してください。

例) 特定行為 嬉野花子

(3) 振込手数料は、ご依頼人の負担となります。

(4) 振込後は「銀行振り込み明細書」をもって領収書に代えさせていただきます。

※インボイス制度の開始に伴い国立病院機構以外の方は、申請に応じて領収書を発行いたしますので、ご連絡ください。

振り込み期間	2025年4月1日(火)～2025年4月25日(金)
金額	20,000円
振込先	銀行名：佐賀銀行嬉野支店 口座番号：普通 1450507 口座名義：独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター 院長 力武一久 ドク) コクリツビョウインキコウウレシノイリョウセンター インチョウ リキタケカズヒサ (※入力可能桁数まで入力してください)

#### 4) 出願書類の書き方

##### (1) 受講申請書：指定用紙(様式1)

①「申請者氏名(フリガナ)」は、本人が署名し押印してください。

##### (2) 履歴書：指定用紙(様式2)

①年齢は、2025年4月1日現在で記入してください。

②電話番号は、いつでも連絡がとれる番号をいずれか1つは記入してください。

③一般学歴・専門学歴は、いずれも最終学歴を記入してください。

④職歴は、正式な施設名と診療科、勤務期間を記入してください。

⑤写真は6か月以内に撮影したもの(縦40mm×横30mm、裏面に氏名記載)を貼付してください。

##### (3) 志願理由書：指定用紙(様式3)

①「志願理由」は、臨床看護の経験を含めて、具体的に記載してください。

##### (4) 推薦書：指定用紙(様式4)

①推薦者氏名には、施設長の氏名を記入し、施設長印を押印してください。

②「推薦理由」は、「受講希望者の看護実践能力、研修修了後の期待される役割等」を具体的に記載してください。

③推薦書は「厳封」にて準備してください。開封すると無効になるので、厳封のまま送付してください。

##### (5) 看護師免許証の写し

①看護師免許(原本)をA4サイズに縮小し複写したものを提出してください。

##### (6) 受験票：指定用紙

①氏名(フリガナ)、生年月日を記入してください。

##### (7) 写真票：指定用紙

①「履歴書」に使用した同じ写真を貼付してください。

②氏名(フリガナ)、生年月日を記入してください。

##### (8) 実習施設情報：指定用紙(様式5) ※嬉野医療センター以外の研修生のみ

###### ① 実習を行う予定の施設リスト

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。

###### ② 受講を希望する特定行為に関する施設情報

・受講するすべての科目について施設情報を記載する。

・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。

・各特定行為について、直近2箇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。

・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。

\*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。

(9)返信用封筒：

①受験票送付封筒として、A4 三つ折り封筒（長形3号）に受験者の住所、郵便番号及び氏名を記入し、速達郵便額相当分（480円）の郵便切手を貼ってください。封筒の送付先は、受験者に確実に届く住所を記入してください。

5) 出願方法

出願書類を一括して封筒に入れ、書留郵便での郵送又は持参してください。封筒の表の左側に、「特定行為研修」と朱書きしてください。

6) 注意事項

(1)試験日の4日前になっても受験票が届かない場合は、下記へお問い合わせください。

独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター 特定行為研修担当者 馬場勝江  
電話（代表）0954-43-1120

6. 選考方法

小論文、面接試験の結果及び出願書類を総合し、合否判定基準に基づき判定します。

7. 試験会場及び時間割等

1) 試験会場

独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター 会議室

2) 時間割

試験科目	試験時間
受付 (20分)	10:00~10:20
オリエンテーション (10分)	10:20~10:30
小論文 (60分)	10:30~11:30
面接オリエンテーション (10分)	11:30~11:40
面接（原則、受験番号の早い順で計画）	11:40~終了まで

3) 試験に持参するもの

- ①受験票
- ②筆記用具（鉛筆・シャープペンシルを準備してください）
- ③昼食 ※当院1階には売店（ローソン）、パン屋、食堂あり

4) 試験時の注意点

- (1)試験中は携帯電話の電源を切って、カバンに入れてください。
- (2)試験中は、係員の指示に従ってください。
- (3)病院駐車場を利用する場合は、駐車券を処理しますので、受付時に必ず提示してください。

8. 合格発表・入講手続

1) 合格発表日：2025年5月26日（月）

- (1)病院ホームページに午前10時に合格者受験番号を掲示します。
- (2)同日、合否結果を本人及び推薦者の施設長宛てに通知文書を郵送します。
- (3)電話での合否の問い合わせには応じられません。

2) 入講手続

(1)手続期間 2025年6月9日（月）～2025年6月20日（金）

(2)入講に係る手続きについては、合否結果の通知文書に書面を同封し案内します。

## 9. その他

- 1) 提出された書類により得られた個人情報は、受講審査関連のために利用し、その他の目的には一切使用しません。
- 2) 嬉野医療センターのホームページから、募集要項、出願書類がダウンロードできます。  
<https://ureshino.hosp.go.jp/>
- 3) 入講前の既習科目（eラーニング）の認定及び履修免除を受けようとする方は、お問い合わせください。

## 10. 試験に関する書類の送付先及び問い合わせ先

### 1) 送付先

〒843-0393

佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲 4760-1

独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター

看護部長室 副看護部長

### 2) 問い合わせ先

独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター

特定行為研修担当者 馬場勝江

教育研修係長 福田純子

電話（代表）：0954-43-1120

\* 祝祭日を除く月～金曜日の8：30～17：15までにご連絡ください。

E-mail：baba.katsue.jb@mail.hosp.go.jp