2026 年度
認定看護管理者教育課程
ファーストレベル・セカンドレベル

募 集 要 項

目　次

１．教育理念　・・・・・・・・・・・・・・・2
２．各課程における教育目的・到達目標　・・・・・・・・・・・・・・2
３．教育内容　・・・・・・・・・・・・・・・2
４．各課程の開講期間・受付期間・受講料等　・・・・・・・・・・・・・3
５．受講申込手続き　・・・・・・・・・・・・・4
６．書類提出方法　・・・・・・・・・・・・・・4
７．個人情報の取り扱い　・・・・・・・・・・・・・4
８．小論文評価基準　・・・・・・・・・・・・・・5

問い合わせ先・会館周辺地図

2026 年度認定看護管理者教育課程研修提出書類

１．ファーストレベル受講申込書（様式　認・１）　・・・・・・・・6
２．セカンド受講申込書（様式　認・２）　・・・・・・・・7
３．勤務証明書（様式　認・３　）　・・・・・・・・8
４．セカンド小論文　本文（様式　認・４）　・・・・・・・・9

この「募集要項」には、応募書類の提出方法、応募についての注意事項などを記載しています。
受講申込書類は、記載方法を参照し、記入漏れのないように注意ください。

公益社団法人長野県看護協会

１．教育理念

長野県看護協会認定看護管理者教育課程は、看護を取り巻く環境の変化に柔軟に対応し、社会の求める看護ニーズを的確に捉え、質の高い組織的看護サービスを提供することのできる看護管理の実践者を育成する

２．各課程における教育目的・到達目標

	ファーストレベル	セカンドレベル
教育目的	看護専門職として必要な管理に関する基本的知識・技術・態度を習得する	看護管理者として基本的責務を遂行するために必要な知識・技術・態度を習得する
到達目標	1. ヘルスケアシステムの構造と現状を理解できる 2. 組織的看護サービス提供上の諸問題を客観的に分析できる 3. 看護管理者の役割と活動を理解し、これからの看護管理者のあり方を考察できる	1. 組織の理念と看護部門の理念の整合性を図りながら担当部署の目標を設定し、達成に向けた看護管理過程を展開できる 2. 保健・医療・福祉サービスを提供するための質管理ができる
時間	105 時間	180 時間

３．教育内容（長野県看護協会）

ファーストレベル　　**セカンドレベル**

教科目	時間数	教科目	時間数
ヘルスケアシステム論Ⅰ	15	ヘルスケアシステム論Ⅱ	15
組織管理論Ⅰ	18	組織管理論Ⅱ	30
人材管理Ⅰ	30	人材管理Ⅱ	45
資源管理Ⅰ	15	資源管理Ⅱ	15
質管理Ⅰ	15	質管理Ⅱ	30
統合演習Ⅰ	21	統合演習Ⅱ	51
総時間	**114**	**総時間**	**186**
その他：開講・閉講式等	18	その他：開講・閉講式等	18

４．各課程の開講期間・受付期間・受講料等

課　程	ファーストレベル	セカンドレベル
開催期間	2026 年 9 月 30（水）～ 11 月 24 日（火）（予定）23 日間	2026 年 5 月 25 日（月）～ 7 月 24 日（金）（予定）　34 日間
募集人数	70 名	40 名
研修時間	研修時間：9：30～17：00　　講義時間：9：30～16：30 （午前：9：30～12：30　午後：13：30～16：30）変更もあり	
会　場	長野県看護協会会館　（松本市旭 2-11-34）	
受講要件	１．日本国の看護師免許を有する者 ２．看護師免許を取得後、実務経験が通算 5 年以上ある者 ３．管理業務に関心がある者	１．日本国の看護師免許を有する者 ２．看護師免許を取得後、実務経験が通算 5 年以上ある者 ３．認定看護管理者教育課程ファーストレベル研修を修了している者。または、看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長の職位に 1 年以上就いている者
Web 申込及び書類受付期間	2026 年 5 月 18 日（月）～ 6 月 10 日（水） **15 時必着**	2026 年 2 月 16 日（月）～ 3 月 10 日（火） **15 時必着**
小論文テーマ	受講動機 300 字以上 400 字以内	自部署（自施設）における看護管理上の課題を 1 つ取り上げ、取り上げた根拠（理由）とそれに対する取り組み オリジナルタイトルをつけてください。 1000 字以上 1200 字以内
選考方法	書類および受講動機を参考に審査します	書類および小論文の評価基準に沿って審査をします
受講可否	選考方法に基づき、認定看護管理者教育課程運営委員会の審査を経て受講者を決定します。 受講決定に関するお問い合わせについては対応いたしません。 なお、受講不採択の場合は Web 申し込みのキャンセル手続きは協会で行います。	
受講決定	7 月中旬までに受講申込者個人宛に受講決定通知送付	4 月中旬までに受講申込者個人宛に受講決定通知送付
受講料 税込	会　員：144，000 円 非会員：240，000 円 （修了審査料を含む） 別途テキスト代、再レポート審査料がかかる場合があります。	会　員：210,000 円 非会員：342,000 円 （修了審査料を含む） 別途テキスト代、再レポート審査料がかかる場合があります。

※会員とは 2026 年度の会費納入が終了している日本看護協会会員のことです。
2026 年度の会費納入がお済でない方は非会員扱いとなります。
※納入後の受講料は返金致しません。

5．受講申込手続き

1）最初に協会ホームページの研修情報管理システムより**個人マイページを登録して、Web 申込を行ってください。**
※県外施設からの申込の場合「非会員」と表示されますが、日本看護協会会員であれば受講料は会員扱いとなります。

2）**提出書類一覧　　※各種様式は協会ホームページよりダウンロードしてください。**

課程名	受講申込書・受講動機 （様式認・１）	看護師免許の写し （A4 縮小）	勤務証明書 （様式認・3）
ファーストレベル	○	○	○

課程名 （受講要件）		受講申込書 （様式認･2）	ファーストレベル修了証書の写し	看護師免許の写し（A4 縮小）	勤務証明書 （様式認・3）	小論文
セカンドレベル	認定看護管理者教育課程ファーストレベルを修了している者	○	○	○	○	○
	看護部長相当の職位にある者	○		○	○	○
	副看護部長相当の職位に１年以上就いている者	○		○	○	○

3）**返信用封筒**　**※返信先（本人）の住所・氏名を明記してください。**
(1)ファーストレベル：**180 円切手**を貼付した角型 2 号封筒　1 通（申込時は 2 つ折り可）

(2)セカンドレベル：**270 円切手**を貼付した角型 2 号封筒　1 通（申込時は 2 つ折り可）

6．提出方法

1）封筒（角型 2 号）の表左端に「○○レベル　受講申込書在中」と朱書きし、下記担当宛てに**簡易書留**で郵送、もしくは協会に持参してください。**（折り曲げ禁止）**
2）書類の記載不備は受理できない場合があります。不明な点は下記提出先担当にお問い合わせください。
3）受理した書類は返還致しません。

【書類提出先】
〒390-0802　長野県松本市旭 2-11-34
公益社団法人長野県看護協会　認定看護管理者教育課程担当
連絡先電話番号：0263-35-0421

7．個人情報の取り扱い

応募にあたって提出された個人情報は、「公益社団法人長野県看護協会個人情報保護規則」に則って取り扱い、本教育課程に関連する諸業務以外に使用いたしません。

８．小論文（セカンドレベル）評価基準

	十分満足できる	やや努力が必要である	努力が必要である	かなり努力が必要である	評価比率
課題の理解力	①与えられた課題に応じた内容が記述されている。 ②自部署における課題が客観的に述べられている。 ③自分自身の看護管理上の課題が具体的に述べられている。 ④看護管理の視点で論じている。 ⑤自己の課題をテーマにしている。	①～⑤のいずれか３～４項目が満たされている。	①～⑤のいずれか１～２項目が満たされている。	①～⑤のすべての項目が満たされていない。	４０％
	４０点	３０点	２０点	０点	
論理構成・思考力	①論旨に一貫性がある。 ②論点が明確である。 ③記述に倫理的な配慮がある。施設名、個人名が特定されない。 ④他者の見解と自らの主張が明確に述べられている。	①～④のいずれか２項目が満たされている。	①～④のいずれか１項目が満たされている。	①～④のすべての項目が満たされていない。	３０％
	３０点	２０点	１０点	０点	
記述力・表現の正確さ	①規定(字数)に沿って記述されている。 ②誤字・脱字がない。 ③段落・改行が適切である。 ④文章が明確でわかりやすい。 ⑤主語と述語が対応している。 ⑥適切な言葉・表現を用いている。	①～⑥のいずれか４～５項目が満たされている。	①～⑥のいずれか１～３項目が満たされている。	①～⑥のすべての項目が満たされていない。	３０％
	３０点	２０点	１０点	０点	

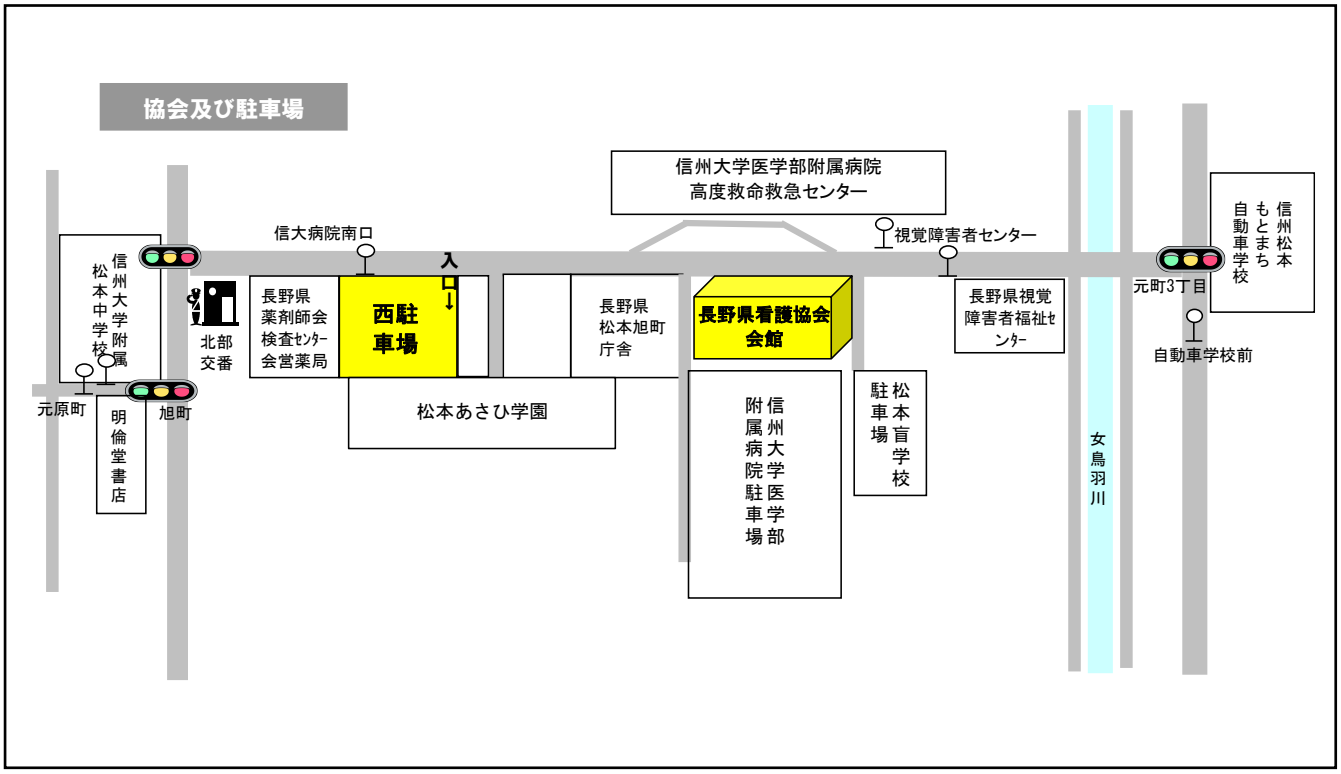
【お問い合わせ先】

公益社団法人長野県看護協会

住所　〒390-0802　松本市旭 2-11-34

電話　0263-35-0421　　FAX　0263-34-0311

ホームページ　https://www.nursen.or.jp



2026 年度　認定看護管理者教育課程研修　提出書類

【様式　認・1】

2026 年度認定看護管理者教育課程研修ファーストレベル受講申込書

	＊受付番号	＊受講番号	書類作成日　（西暦） 年　月　日
フリガナ **氏　　名** 修了証書の表記となる			該当するものに〇をつけてください。 受講決定には影響しません 非会員　・　会員
自宅住所　〒　　－ 連絡先 TEL:　　（　　）　　携帯電話番号：			
施　設　名（正式名称で記入）			
施 設 住 所　〒　　－ TEL：　　（　　）　　FAX：　　（　　）			
看護師免許取得後の実務年数 （准看護師経験は除く）	年	協会研修情報管理システムからの Web 申込日 西暦　　年　　月　　日	
受講動機記入欄：学びを今後どのように活かすかなど、受講動機を文字数 300 文字以上 400 字以内で記載してください。（書体 MS 明朝　フォント 10.5 ポイント） （文字数　　字）			

＊は記入しないでください。

応募にあたって提出された個人情報は「公益社団法人長野県看護協会個人情報保護規則」に則って取り扱い、本教育課程に関連する諸業務及び学習ニーズや研修評価に伴う調査、研修案内の目的以外には使用しません。

公益社団法人　長野県看護協会

【様式　認・2】

2026 年度認定看護管理者教育課程セカンドレベル研修受講申込書

	＊受付番号	＊受講番号	書類作成日　（西暦） 年　月　日
フリガナ **氏　名** 修了証書の表記となる			該当するものに〇をつけてください。 受講決定には影響しません 非会員　・　会員
自宅住所　〒　－ 連絡先 TEL:　（　）　携帯電話番号：			
施　設　名（正式名称で記入）			
施 設 住 所　〒　－ TEL：　（　）　FAX：　（　）			
看護師免許取得後の実務年数 （准看護師経験は除く）	年	協会研修情報管理システムからの Web 申込日 西暦　年　月　日	

☆認定看護管理者教育課程ファーストレベル修了について

1．修了年月日　西暦　年　月　日

2．教育機関名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊は記入しないでください。

応募にあたって提出された個人情報は「公益社団法人長野県看護協会個人情報保護規則」に則って取り扱い、本教育課程に関連する諸業務及び学習ニーズや研修評価に伴う調査、研修案内の目的以外には使用しません。

公益社団法人　長野県看護協会

【様式　認・3】

勤 務 証 明 書

西暦　　年　　月　　日

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．在職期間

上記の者は当施設において、以下の通り勤務していることを証明します。

西暦　　年　　月より

年　　月まで　通算　　年　　月　間

２．職位

上記の者は当施設において、以下の職位であることを証明します。

西暦　　年　　月より

年　　月まで　職位

所在地：

施設名：

施設長名：　　印

【様式　認・4】

セカンドレベルの小論文

課題　自部署（自施設）における看護管理上の課題を１つ取り上げ、取り上げた根拠（理由）とそれに対する取り組みを記述する

オリジナルタイトル

施設名：　　氏名：

□本文　（10.5 ポイント）

文書の書式設定

①用紙サイズ：A４　１枚　（余白上下：20 ㎜・左右 25 ㎜）

②縦置き・横書きでフォントは 10.5 ポイント

③書体：MS 明朝

④数字・英字：半角

⑤行間設定：1 行 40 字×42 行

記載方法

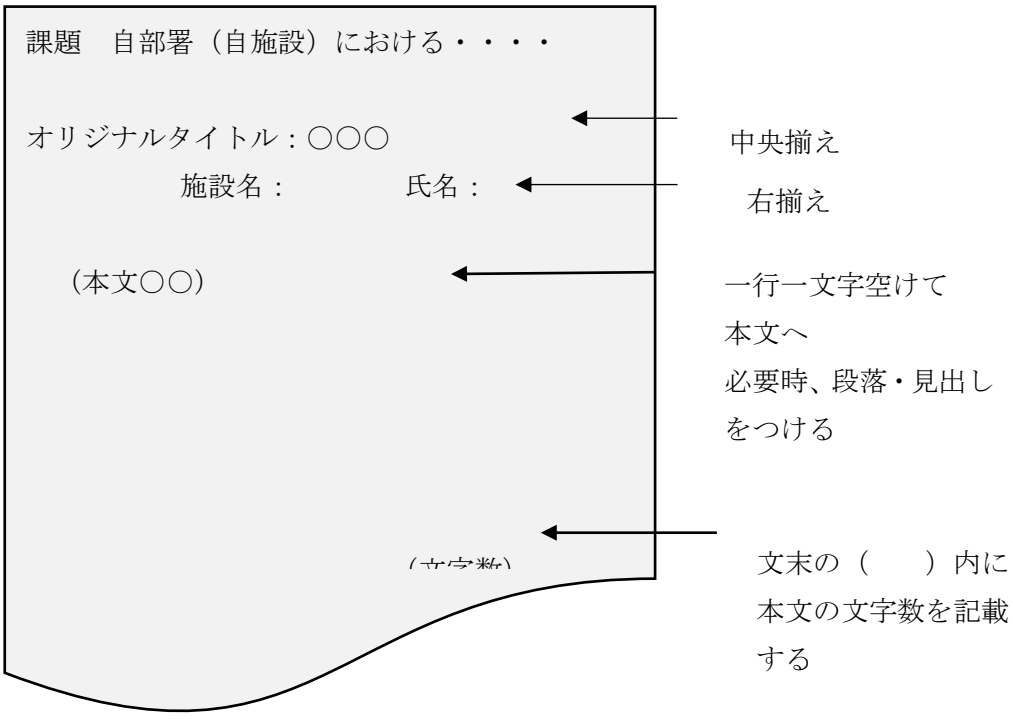
①本文は 1 行空けて記載する

②本文の文字数：1000 字以上 1200 字以内とする

③本文内には施設名、個人名など個人を特定する情報は記載しない

④図や表は使用しない

⑤本文の最後に総文字数を記載する（本文の文字数）

⑥参考文献・引用文献の記載は不要

（本文）