2024 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

公益社団法人長野県看護協会

目　次

認定看護管理者教育課程　教育理念・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・2、3
　１．教育目的・到達目標・教育内容及び時間数

2024 年度 認定看護管理者教育課程 応募の手引き
　１．ファーストレベル応募の手引き・・・・・・・・・・・・・・・・・・・4
　２．セカンドレベル応募の手引き・・・・・・・・・・・・・・・・・・・5
　３．応募者提出書類一覧・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・6
　４．受講申込書の記載方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・6
　５．勤務証明書の記載方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・6
　６．セカンドレベル小論文作成について・・・・・・・・・・・・・・・・7
　７．受講者の選考方法：ファーストレベル、セカンドレベル・・・・・8
　８．個人情報の取り扱いについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・8
　９．受講経費/修了要件・修了判定　・・・・・・・・・・・・・・・・・・9

様式認･1　　2024 年度ファーストレベル受講申込書・・・・・・　・・・・10
様式認･2　　2024 年度セカンドレベル受講申込書・・・・・・・・・・・・11
様式認･3　　勤務証明書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・12
様式認･4　　セカンドレベル小論文表紙・・・・・・・・・・・・・・・・・13
　　本文（2 枚目形式）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・14
問い合わせ・会場案内図　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・15

この「募集要項」には、応募書類の提出方法、受講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、「受講申込書の記載方法」を参照し、記入漏れのないように注意ください。

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

1. ファーストレベル

1）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。

2）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。

2. セカンドレベル

1）教育目的

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。

2）到達目標

（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。

3. 教育内容及び時間数の目安〔 ファーストレベル・セカンドレベル 〕

〔ファーストレベル〕

教科目	時間数
ヘルスケアシステム論Ⅰ	15
組織管理論Ⅰ	18
人材管理Ⅰ	30
資源管理Ⅰ	15
質管理Ⅰ	15
統合演習Ⅰ	21
講義総時間数	114
その他　開・閉講式	15

〔セカンドレベル〕

教科目	時間数
ヘルスケアシステム論Ⅱ	15
組織管理論Ⅱ	30
人材管理Ⅱ	45
資源管理Ⅱ	15
質管理Ⅱ	30
統合演習Ⅱ	51
講義総時間数	186
その他　開・閉講式	21

※各教科目時間数は、受講決定通知に同封される 2024 年度各課程の学習要項に記載されます。

※認定看護管理者制度は、2024 年度が新カリキュラム移行期間となり、2025 年度より新制度で教育が始まる予定となっています。

2024年度認定看護管理者教育課程 応募の手引き

1. ファーストレベル応募の手引き

開講期間	2024年9月4日(水)～11月6日(水)(予定)　この間の23日間 変更もあり
研修時間	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　4階大ホール
募集人員	100名
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
応募期間	2024年5月10日（金）～5月23日（木）必着
応募方法	1．最初に協会 HP の研修情報管理システムの個人マイページを登録して、Web申し込みを行ってください。 2．Web 申し込み後に提出書類一式を角型 2 号(提出書類を折らずに入る封筒)に入れ、応募課程名（封筒の表に朱書きでファーストレベル)・応募者名を明記して、簡易書留で送付してください。 3．書類に不備のある場合は受理できないことがあります。 4．5月23日(木)必着です 5．受理した応募書類は返還いたしません
提出書類 6ページ参照	1．受講申込書　(受講動機を含む)　様式 認･1 2．勤務証明書　様式 認･3 3．看護師免許の写し(A4に縮小) 4．レターパック370返信用封筒　1通　(申込時は2つ折り可) レターパックに返信先(本人)の住所・氏名を明記する
提出書類 送付先	〒390-0802　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　宛 TEL　0263-35-0421
選考方法 8ページ参照	書類および受講動機を参考に審査
受講決定	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議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。
受講決定通知	2024年6月下旬までに受講申込者個人宛に文書で通知いたします。 受講決定通知とともに、受講手続きのご案内と必要書類を送付いたします。

2. セカンドレベル応募の手引き

開講期間	2024年5月22日(水)～7月24日(水)(予定)　この間の36日間 変更もあり
研修時間	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　3階研修室
募集人員	60名
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．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 ※副看護部長相当の職位とは、保健医療福祉に関連した組織において看護管理を行う立場を示す。
応募期間	2024年1月12日（金）～1月25日（木）必着
応募方法	1．最初に協会HPの研修情報管理システムの個人マイページを登録して、Web申し込みを行ってください。 2．Web申し込み後に提出書類一式を角型2号(提出書類を折らずに入る封筒)に入れ、応募課程名(封筒の表に朱書きでセカンドレベル)・応募者名を明記して、簡易書留で送付してください。 3．書類に不備のある場合は受理できないことがあります。 4．1月25日(木) 必着です。 5．受理した応募書類は返還いたしません。
提出書類 6ページ参照	1．受講申込書　様式 認･2 2．提出書類一覧を参照の上、受講要件に該当する書類を提出してください。 1）ファーストレベル修了証書の写し 2）勤務証明書　様式 認･3 3）看護師免許の写し(A4に縮小) 3．小論文　用紙は協会HPよりダウンロードしてください。(様式 認･4) 課題「自部署(自施設)における看護管理上の課題とその取り組み」 課題における自己のテーマをつけてください。文字数は、1000字以上1200字以内とする。 4．レターパック370返信用封筒　1通　(申込時は2つ折り可) レターパックに返信先(本人)の住所・氏名を明記する
提出書類 送付先	〒390-0802　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　宛 TEL　0263-35-0421
選考方法 8ページ参照	書類および小論文の評価基準に沿って審査をします。
受講決定	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議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。
受講決定通知	2024年3月中旬までに受講申込者個人宛に文書で通知いたします。 受講決定通知とともに、受講手続きのご案内と必要書類を送付いたします。

3. 応募者提出書類一覧

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

課程名 (受講要件)		受講申込書 (様式認・2)	添付書類 (受講要件証明書類)	看護師免許の写し (A4 縮小)	勤務証明書 (様式認・3)	小論文 (様式認・4)
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	○	○ ファーストレベル修了証書の写し	○	○	○
	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	○		○	○	○

※様式３について：現在の勤務経験を含んで５年以上を証明できる書類を提出してください。

4. 受講申込書の記載方法

ファーストレベル・セカンドレベルそれぞれの受講申込書をダウンロードしてすべての項目についてパソコンで入力してください。

１．氏名
「修了証書」作成時に必要となります。正確に記入してください。

２．実務年数
実務年数は、保健師・助産師・看護師の経験年数を記入してください。
(准看護師の経験年数は除いてください)

３．その他
書類審査対象となりますので、記載漏れのないように記入してください。
記載についての疑問や不明な点は看護協会:担当までお問い合わせください。

４．Web 申込
書類提出前に研修情報管理システムの個人マイページを登録して、Web 申込をしてください。

5. 勤務証明書の記載方法

勤務証明書をダウンロードしてすべての項目に入力し、施設長の印を押してください。
手書きの場合は、（様式 認・３）をコピーし記載の上、施設長の印を押してください。

6. セカンドレベル　の小論文作成について

小論文用紙は、長野県看護協会ホームページよりダウンロードし、以下の規定に従い作成してください。（様式 認・4）

ダウンロードしない場合は、以下の方法で作成してください。

1．文書作成ソフト(word)を使用し、書式に合わせパソコンで作成する。

〔文書作成時の設定内容〕

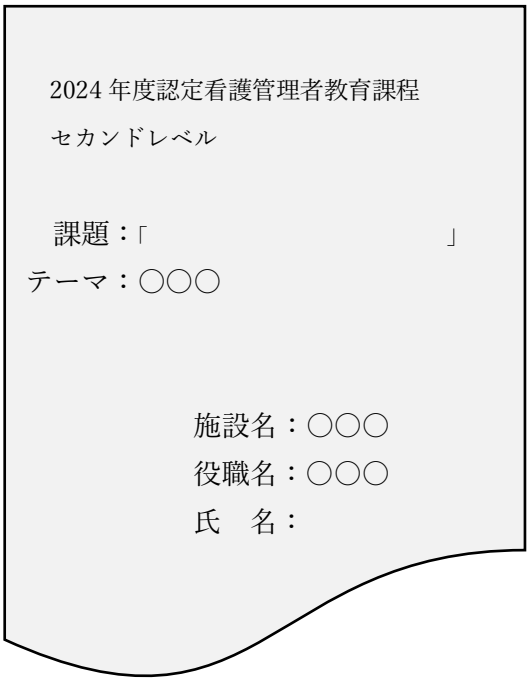
① 用紙は**A４用紙１枚**とし、縦置き・横書きで作成する。
② **表紙**を作成し、小論文課題、自己のテーマ、施設名、役職名、氏名　を記載する。
③ 本文は、自己のテーマから記載する。（文字数に含める）
④ 本文内には、施設名、個人名などの個人を特定する情報は記載しない。
⑤ 最後に文字数を表記する。

〔書式の設定〕

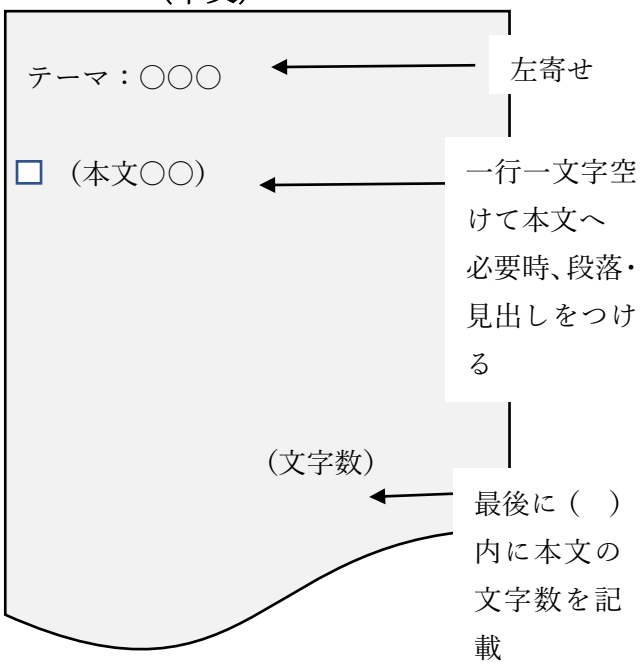
① 文字：フォント；10.5 ポイント
　　書体　　；MS 明朝体
　　数字･英字　；半角
② 行間：一行 40 字×40 行に設定
③ 用紙サイズ：A4　余白（上下；20 ㎜　・　左右；25 ㎜）

2．本文の文字数は、1000 字以上 1200 字以内とする。
3．引用・参考文献の記載は不要。
4．小論文はクリップで綴じて **2 部提出**する。

例）　　（表紙）



（本文）



7. 受講者の選考方法：ファーストレベル、セカンドレベル

1．ファーストレベルは、認定看護管理者教育課程運営委員会において必要書類で審査をおこなう。
2．セカンドレベルは認定看護管理者教育課程運営委員会において、小論文と書類による審査を行う。なお小論文は以下の評価基準に沿って評価する。

【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２～３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	

8. 個人情報の取扱いについて

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、本研修の目的以外には使用いたしません。

9. 受講経費/修了要件・修了判定

（ファーストレベル・ セカンドレベル 受講決定者）

ファーストレベル	
受　講　経　費	**1．受講料**　200,000 円　（非会員　税込） **日本看護協会会員**　120,000 円　**（会員料金　税込）** 1)2024 年度の会費納入が終了している方は会員料金とします。 2) 受講決定通知到着後、指定の支払期間に研修情報管理システムから支払い手続きを行ってください 3)納入された受講料は返金いたしません。 **2．上記以外の経費** 1)テキスト代　35,000 円程度(必要時　個人で購入) 2)再レポート評価料　5,000 円(1 課題あたり　該当者のみ)
修了要件 修了判定	**1．教育課程の科目修了について** 1)**科目ごとに担当講師による教科目評価がある。** 2)科目修了は、次の要件を満たしていること (1)教科目の所定の時間数の４／５以上の出席があること (2)教科目評価(**レポートなど**)の評価基準が合格（C以上)であること A(80 点以上)・B(79～70 点)・C(69～60 点)・D(59 点以下) ４段階評価のC以上であること **2．修了判定について** 認定看護管理者教育課程運営委員会の審議を経て、修了要件に基づき修了を判定する。修了を認められたものに 認定看護管理者教育課程ファーストレベルの修了証書を発行する。
セカンドレベル	
受　講　経　費	**1．受講料**　285,000 円　（非会員　税込） **日本看護協会会員**　175,000 円　**（会員料金　税込）** 1)2024 年度の会費納入が終了している方は会員料金とします。 2) 受講決定通知到着後、指定の支払期間に研修情報管理システムから支払い手続きを行ってください 3)納入された受講料は返金いたしません。 **2．上記以外の経費** 1)テキスト代　35,000 円程度(必要時　個人で購入) 2)再レポート評価料　5,000 円(1 課題あたり　該当者のみ)
修了要件 修了判定	**3．教育課程の科目修了について** 1)**科目ごとに担当講師による教科目評価がある。** 2)科目修了は、次の要件を満たしていること (1)教科目の所定の時間数の４／５以上の出席があること (2)教科目評価(**レポートなど**)の評価基準が合格（C以上)であること A(80 点以上)・B(79～70 点)・C(69～60 点)・D(59 点以下) ４段階評価のC以上であること **4．修了判定について** 認定看護管理者教育課程運営委員会の審議を経て、修了要件に基づき修了を判定する。修了を認められたものに認定看護管理者教育課程セカンドレベルの修了証書を発行する。

2024年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（様式　認・1）

※申込書の各欄に記載、または該当するものに〇をつけてください。

	＊受付番号	＊受講番号	書類作成日　（西暦） 年　月　日
フリガナ 氏　　名		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　〒　　－ TEL:　　（　　）　　FAX:　　（　　）			
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	看護師 年	協会研修管理情報システムからの 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

2024年度認定看護管理者教育課程研修セカンドレベル受講申込書（様式　認･2）

※申込書の各欄に記載、または該当するものに〇をつけてください。

<table>
<tr><td></td><td>＊受付番号</td><td colspan="2">＊受講番号</td><td>書類作成日　（西暦）
年　月　日</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="5">自宅住所　〒　　－

TEL:　　（　　）　　FAX:　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="5">施　設　名（正式名称で記入）</td></tr>
<tr><td colspan="5">施 設 住 所　〒　　－

TEL：　　（　　）　　FAX：　　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">看護師免許取得後の実務年数</td><td>看護師</td><td colspan="3" rowspan="2">協会研修管理情報システムからの Web 申込日　（西暦）　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>年</td></tr>
<tr><td colspan="5">☆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　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>

＊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

書類作成日　西暦　　年　　月　　日

受講者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

施設名：

所在地：

施設長名：　　公印

表紙の形式

【様式　認・4】

2024 年度認定看護管理者教育課程

セカンドレベル

課題「自部署(自施設)における看護管理上の課題とその取り組み」

テーマ：「　　」

施設名：

職　位：

氏　名：

【様式　認・4】

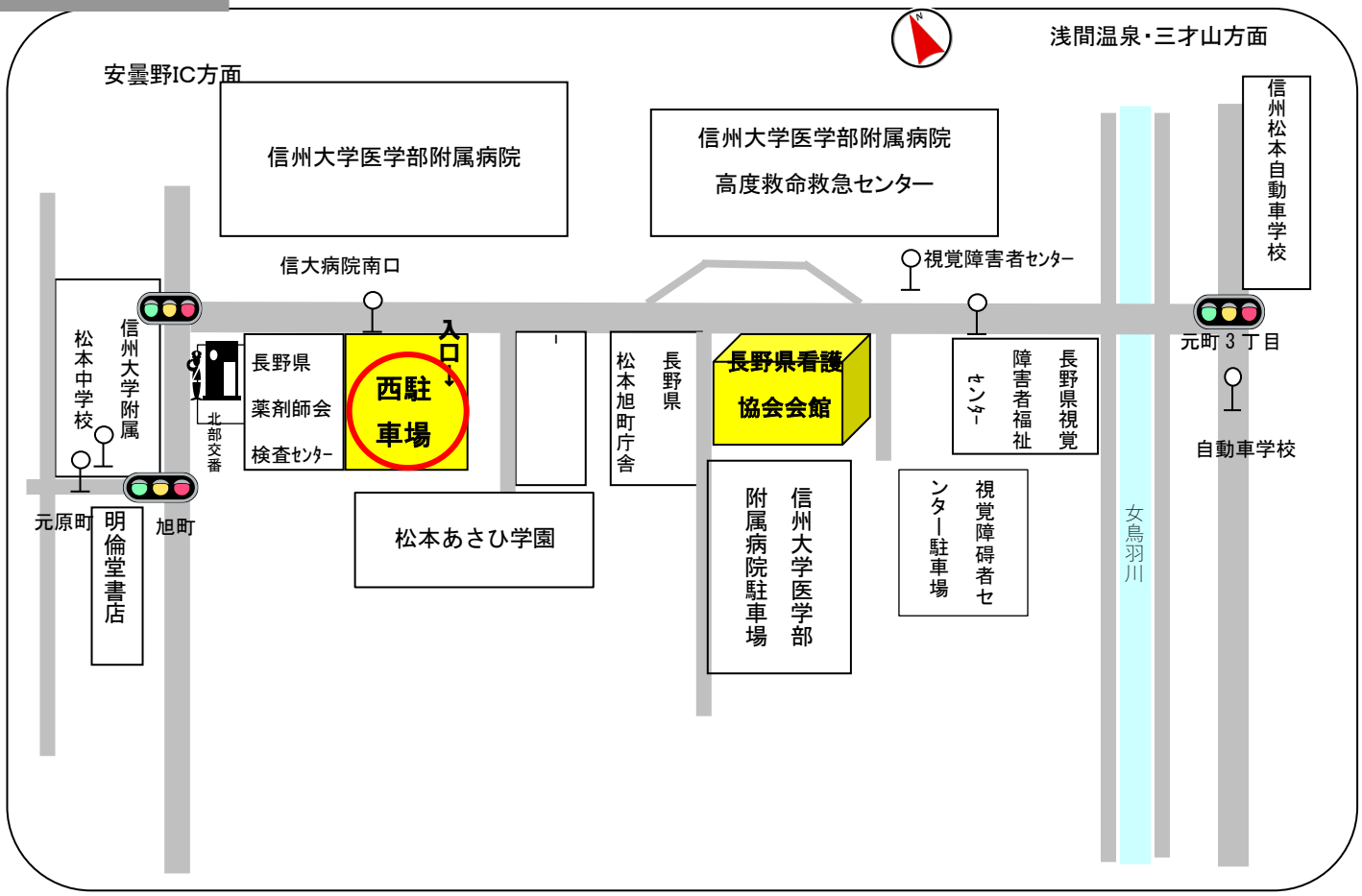
2 枚目の形式

テーマ：「　　」

お問い合わせ先

公益社団法人長野県看護協会　人材育成支援部　認定看護管理者教育課程担当者

住所　〒390-0802　松本市旭 2-11-34

電話　0263-35-0421　　FAX　0263-34-0311

協会及び駐車場