

令和6年度
認定看護管理者教育課程
ファーストレベル
募集要項



公益社団法人鳥取県看護協会

公益社団法人鳥取県看護協会認定看護管理者教育課程の概要

本教育課程は、公益社団法人日本看護協会認定看護管理者規程に基づき、多様なヘルスケアニーズを持つ個人・家族および地域住民に対して質の高い組織的看護サービスを提供することができる看護管理者の育成を目的としています。

公益社団法人鳥取県看護協会は、平成6年に日本看護協会認定看護管理者教育機関の認定を受け、ファーストレベルを毎年開催してきました。また、平成21年には、セカンドレベルを開始、平成25年より隔年開催として継続しています。令和5年12月現在までにファーストレベルは1382名、セカンドレベルは185名が修了しています。

令和6年度は、ファーストレベルの募集を行います。

1 教育理念

保健・医療・福祉はもとよりの広い視野から看護ニーズをとらえ、環境の変化に柔軟に対応しヘルスケアサービスを創造し提供できる能力や資質を育てる。

組織の目標を達成できる管理者を育成し、もって地域住民の保健医療福祉に貢献する。

2 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。

3 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。

4 教科目・時間数

教科目	時間数
ヘルスケアシステム論Ⅰ	15
組織管理論Ⅰ	15
人材管理Ⅰ	30
資源管理Ⅰ	15
質管理Ⅰ	15
統合演習Ⅰ	15
合 計	105
特別講義等	9

5 主催

公益社団法人鳥取県看護協会

6 会 場（予定）

- | | |
|--------------------|---------------------------|
| 1)鳥取県看護研修センター(主会場) | 鳥取市江津 318-1 |
| 2)鳥取県福祉人材研修センター | 鳥取市伏野 1729-5 |
| 3)倉吉未来中心 | 倉吉市駄経寺町 212-5(倉吉パークスクエア内) |
| 4)米子コンベンションセンター | 米子市末広町 294 |
| 5)米子国際ファミリープラザ | 米子市加茂町 1-180 |

7 開催期間

令和6年5月10日(金)～令和6年7月26日(金) 全19日間（予定）

＊上記期間内に、木・金・土曜日のうち週2日間を基本として開催します。

但し、開催日、開催期間は変更する場合があります。

8 授業形態について

- 1) 集合研修を基本としますが、研修内容等により遠隔授業（Zoomを使用）を用いる場合もあります。
- 2) 感染防止対策等により対面学習が困難と鳥取県看護協会が判断した場合、遠隔授業（Zoomを使用）を用いる可能性があります。
- 3) 遠隔授業の際は、Zoomが使用できるパソコン（原則1人1台）を準備していただき、Zoomミーティング研修受講ガイド（当協会ホームページ掲示）に沿って参加してください。録画・録音等は禁止です。

9 募集定員 80名

10 受講要件

以下 1)～3)の要件をすべて満たしている者

- 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) 管理業務に関心がある者

11 受講に必要な経費

- 1) 受講料 会員 140,000円 非会員 190,000円
*上記受講料には、教科目レポート審査料、教科目審査料、修了審査料を含みます。
*再レポート提出の際は、別途教科目レポート再審査料1教科3,000円が必要です。
- 2) 教材費、参考図書、交通費等は個人負担です。
- 3) 参考図書：看護管理学習テキスト(第1巻～第5巻、別巻の計6冊)

12 受講申込方法について

- 1) 受講申込期間
令和6年2月1日(木)～令和6年2月15日(木) → 延長 2月27日(火)17時 必着
- 2) 応募書類
 - (1) 令和6年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル受講申込書【様式1】
 - (2) 勤務証明書【様式2】
*令和6年3月31日(日)までに5年以上の就業期間（見込）が必要です。
 - (3) 研修受講動機について述べてください。
 - ①タイトルは、各自で設定してください。
 - ②下記のとおりパソコンで作成してください。
 - ・用紙：A4版用紙（縦長・横書き）1枚
 - ・字数：600字～800字以内（本文のみ、最後に文字数を記入する）
 - ・書体：MS明朝、文字サイズ：10.5～11、文字数と行数：40文字×30行
（1行目：タイトル、2行目：施設名・氏名、3行目：空白、4行目～本文）
 - ③(3)の内容は評価対象ではありません。講師や認定看護管理者教育課程教育運営委員会が研修の参考にすることがあります。
 - (4) 返信用封筒
250円切手を貼付した角型2号封筒（A4サイズの大きさ）を同封し、封筒の表に各自の郵便番号、住所、氏名（様をつける）を記入してください。
- 3) 申込方法
応募書類を一括して、郵送または持参してください。
- 4) 提出先
〒680-0901 鳥取市江津318-1
公益社団法人鳥取県看護協会 教育部
注) 封筒左端に朱書きで「ファーストレベル受講申込書在中」と明記してください。

1 3 受講者の決定に関すること

1) 受講者の決定方法

以下の基準に沿って認定看護管理者教育課程教育運営委員会で決定します。

(1) 受講要件を満たしている。

2) 選考結果通知

選考の結果は、令和6年3月上旬に本人に文書で通知します。

(注) 令和6年3月15日(金)を過ぎても、選考結果が届かない場合は、公益社団法人鳥取県看護協会 教育部まで問い合わせてください。

3) 受講料の納入

受講料の納入については、受講決定と共に通知します。納入期間内に納入してください。

納入期間：**令和6年4月1日(月)～4月12日(金)**

(注) (1) 納入期間は厳守してください。また、納入期限までに納入がない場合は、受講を取り消す場合があります。

(2) 一度納入された受講料は、原則返金いたしません。

1 4 公開講座について

1) 認定看護管理者教育課程教育運営委員会で認めたものについて公開講座とします。

(該当研修・聴講料・申込期間等の詳細はホームページ等参照)

2) 公開講座参加者の単位認定は行いません。

3) 公開講座参加者には、受講者に不利益とならないように受講していただきます。

(グループワークは参加しない。座席は後方とする。講師への質問等は控える等)

(参考) 令和6年度 認定看護管理者教育課程ファーストレベル

教科目	単元	教育内容	時間数
ヘルスケアシステム論Ⅰ	社会保障制度概論	・ 社会保障制度の体系	15
		・ 社会保障の関連法規	
	保健医療福祉サービスの提供体制	・ 保健医療福祉制度の体系 地域包括ケアシステム 地域共生社会	
	ヘルスケアサービスにおける看護の役割	・ 看看連携	
		・ 地域連携における看護職の役割	
		・ 保健医療福祉関連職種の理解	
		・ 看護の社会的責務と業務基準 看護関連法規 倫理綱領 看護業務基準	
組織管理論Ⅰ	組織マネジメント概論	・ 組織マネジメントに関する基礎知識	15
		・ 看護管理の基礎知識	
	看護実践における倫理	・ 看護実践における倫理的課題	
		・ 倫理的意思決定への支援	
人材管理Ⅰ	労務管理の基礎知識	・ 労働法規	30
		・ 就業規則	
		・ 健康管理(メンタルヘルスを含む)	
		・ 雇用形態	
		・ 勤務体制	
		・ ワークライフバランス	
		・ ハラスメント防止	
	看護チームのマネジメント	・ リーダーシップとメンバーシップ	
		・ コミュニケーション	
		・ ファシリテーション	
		・ 看護ケア提供方式	
		・ チームマネジメント	
		・ 准看護師への指示と業務	
		・ 看護補助者の活用	
	人材育成の基礎知識	・ 成人学習の原理	
		・ 役割理論	
		・ 動機づけ理論	
		・ 人材育成の方法	

資源管理Ⅰ	経営資源と管理の基礎知識	・診療・介護報酬制度の理解	15
		・経営指標の理解	
		・看護活動の経済的効果	
	看護実践における情報管理	・医療・看護情報の種類と特徴	
		・情報管理における倫理的課題（情報リテラシー）	
質管理Ⅰ	看護サービスの質管理	・看護サービスの安全管理	15
		・看護サービスの質評価と改善	
		・サービスの基本概念	
		・看護サービスと記録	
統合演習Ⅰ	演習	・学習内容を踏まえ、受講者が取り組む課題を明確にし、対応策を立案する。	15
計			105

特別講義	レポートの書き方	・伝わる文章　・レポートの内容 ・レポートに構造を与えるアウトライン　・論証の形式	1.5
	統合演習Ⅰ発表会	・プレゼンテーション	6.0
計			7.5

応募書類送付先・お問い合わせ先

公益社団法人鳥取県看護協会 教育部
 〒680-0901 鳥取市江津 318-1
 T E L (0857) 29-8100
 F A X (0857) 29-8102
 E-mail nintei@tottori-kangokyokai.or.jp

応募書類一覧

認定看護管理者教育課程ファーストレベル

- 1 受講申込書【様式1】
- 2 勤務証明書【様式2】
 - ・令和6年3月31日までに5年以上の就業期間（見込）が必要。
 - ・現施設での実務経験年数が5年に満たない場合は、過去に勤務していた施設の勤務証明書も提出する。
- 3 受講動機
- 4 返信用封筒（250円切手を貼付する）

※ 受講申込書【様式1】及び勤務証明書【様式2】は、公益社団法人鳥取県看護協会ホームページからダウンロードしてご記入ください。

URL <http://www.tottori-kangokyokai.or.jp/>

※受付番号

※受講番号

令和 6 年度 認定看護管理者教育課程ファーストレベル受講申込書

西暦 年 月 日

フリガナ	
氏 名	

1. 所属組織（施設）

フリガナ			
施設名			
施設住所	〒 ー		
TEL	()	FAX	()

2. 自宅住所

自宅住所	〒 ー		
TEL	()	FAX	()
携帯電話	()		

3. 日本看護協会加入状況

該当の番号に○印をつけてください。 会員・非会員は選考に影響しません。

1. 会員	2. 入会手続き中	3. 非会員
-------	-----------	--------

4. 実務経験年数

年	か月
---	----

【記入上の注意】

- ※印の枠内には記入しないでください。
- 枠内に正確に記載してください。記入漏れなどの不備があると無効となる場合があります。
- 施設名は略さず、正式名称を記入してください。
- 実務経験年数は、令和 6 年 3 月 31 日を基準としてください。
(注) 実務経験年数は、保健師・助産師・看護師の経験年数を記入して下さい。(准看護師の経験年数は、除いてください。)

【個人情報の取り扱いについて】

「受講申込書」の個人情報は、受講採否と研修会に伴う書類作成および発送、連絡以外には使用しません。この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱う場合は、本人の同意を得た上で取り扱います。
(公益社団法人鳥取県看護協会)

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、以下のとおり勤務している／していたことを証明します。

西暦

_____年 _____月より

_____年 _____月まで 通算 _____年 _____ヶ月

施 設 名 :

所 在 地 :

施設長名 :

印

(備考) 在職期間：現在就業している場合は、記入日までの期間を記入する。

(様式はコピー可)

令和6年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル募集要項



公益社団法人鳥取県看護協会

郵便番号：680-0901

住 所：鳥取県鳥取市江津 318-1

T E L：0857-29-8100

F A X：0857-29-8102

印刷・製本 公益社団法人 鳥取県看護協会

令和5年12月