

**令和3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」
募集のお知らせ**

	第39回ファーストレベル	第40回ファーストレベル	第20回セカンドレベル
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・態度を修得する		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・態度を修得する
開催期間	令和3年6月10日(木) ～7月12日(月) 21日間(105時間)	令和4年1月12日(水) ～2月14日(月) 21日間(105時間)	令和3年9月1日～11月29日 30日間(195時間) 前期:令和3年9月1日(水)～10月8日(金) 後期:令和3年11月8日(月)～11月29日(月)
場開所催	千葉県看護会館 〒261-0002 千葉市美浜区新港249-4 TEL 043-245-1980 FAX 043-248-7246		
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相当の職位に1年以上就いている者
定員	40名	40名	20名
受講料	会員 170,000円 (175,950円) 非会員 270,000円 (279,450円)		会員 270,000円 (279,450円) 非会員 370,000円 (382,950円) (決済手数料込支払費用)
選考方法	認定看護管理者教育課程運営委員会で審議の上決定する 1)受講要件を満たしていること 2)提出書類の審査 ・申込書に不備がないこと ・受講動機と学習課題が明確に記載されていること *詳細は募集要項を参照		
応募方法	<p><ファーストレベル・セカンドレベル申込の共通> 1.先行しての郵送による申込み ※申込書類は、ホームページからダウンロードする 1)認定看護管理者教育課程申込書、勤務証明書 (様式2-①) (様式2-②) (様式2-③) *様式2-①第39回か第40回のいずれか申し込み回の方にチェックを入れる 各A4サイズ、片面印刷で提出する 2)認定看護管理者教育課程応募書類チェックリスト(様式2-④) 3)返信用レターパック(370円)1枚(受講申込者本人が受け取れる宛名を記載する) *封筒に「認定看護管理者教育課程申込書類在中」と朱書きし郵送する</p> <p><セカンドレベル受講要件に関する書類(受講要件 3)に該当する者が添付する書類)> (1)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明書の写し (2)看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者 ☑勤務証明書(様式2-③【職位】)を記載する</p> 2.新システムマナブルによる申込み 先行しての郵送による申込みの後、新システムマナブルによる申込みをする(受講者本人からの申込) ※千葉県看護協会のホームページにアクセスし、利用登録(令和3年4月7日から可能)し、生涯教育研修の申込(令和3年4月13日から開始)をする。 4月7日以降、4月20日(火)までに申し込みを済ませる		
期申間込	令和3年3月22日(月)～4月13日(火)必着		
不明な点は下記までお問い合わせください (問い合わせ先) 千葉県看護協会 教育部 TEL:043-245-1980 FAX:043-248-7246			

令和3年度 第20回認定看護管理者教育課程セカンドレベル募集要項

1. 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・態度を修得する。

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. 主催

公益社団法人千葉県看護協会

4. 開催場所

千葉県看護会館 千葉県美浜区新港249-4 TEL 043-245-1980

5. 開催期間

- 1) 全期間 令和3年9月1日(水)～11月29日(月) (38日間)
前期：令和3年9月1日(水)～10月8日(金) 後期：令和3年11月8日(月)～11月29日(月)
*講義等は土・日・祝日に実施する場合もある。
- 2) 統合演習Ⅱにおいて15時間の実習を実施する。
*実習は、研修前期と後期の間の2日間(12時間)とする。詳細は実施要項で示す。
- 3) 修了証明書授与式 令和4年3月3日(木) 予定
- 4) 看護管理実践報告会
*研修修了後実践を経て、「看護管理実践報告書」を提出する。
*第20回受講者の看護管理実践報告会は令和4年10月頃に実施予定

6. 研修時間 9:30～16:15

7. 研修内容

- *カリキュラムは【別表2】を参照(195時間)
- *新型コロナウイルス感染症拡大に伴い、科目によっては、遠隔授業(Web配信・ライブなど)を実施することがある。

8. 受講要件

<以下のすべての要件を満たしていること>

- 1) 日本国の看護師免許を有する者
- 2) 看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者
- 3) 以下のいずれかの要件を満たしている者
 - (1) 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
 - (2) 看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者

9. 定員 20名 (通常30名としてきたが、感染予防のための学習環境を考え縮小する)

10. 応募方法

1) 先行しての郵送による申込み *申込書類は、ホームページからダウンロードする

- (1) 認定看護管理者教育課程申込書、勤務証明書
(様式2-①)(様式2-②)(様式2-③)、各A4サイズ、片面印刷で提出
- (2) 受講要件に関する書類 ((1)(2)に該当する者が添付する書類)
 - ①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明書の写し
 - ②看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者
 - ・勤務証明書(様式2-③)【職位】を記載する
- (3) 認定看護管理者教育課程応募書類チェックリスト(様式2-④)

- (4) 前年度ファーストレベル未履修教科目のある者は履修教科目を証明する「履修カード」の写しを提出
 (5) 返信用レターパック(370円) 1枚 (受講申込者本人が受け取れる宛先を記載のこと)
 <注意> *封筒には「認定看護管理者教育課程申込書類在中」と朱書きしてください。
 *申込書に不備がある場合は受理せず返却となります。不備箇所を訂正の上、指定の期日までに再度申込みください。

2) 新システムマナブルによる申込み

*先行しての郵送による申し込み後、新システムマナブルによる申込みをする(受講者本人からの申し込み)

11. 申込期間

令和3年3月22日(月)～4月13日(火) 必着 (郵送申込のみ受付)

12. 選考

- 1) 受講要件を満たしていること
- 2) 申込書に不備がないこと
- 3) 受講動機と学習課題が明確に記載されていること

*受講動機と学習課題についての評価基準

評価項目	評価の視点
内 容	1. 受講動機が明確である
	2. 看護管理に関連した学習課題を持っている
	3. 自己の看護管理経験から現場の問題を捉え分析している
	4. 論旨が一貫している
文章構成	1. 文法上の誤りがなく冗長でない
	2. 誤字、脱字がない
	3. 段落、改行が適切である

13. 選考方法

上記基準を基に認定看護管理者教育課程運営委員会で審議の上決定する。
 ※受講決定後に受講者を同一施設・事業所内で交代することは認めない。

14. 受講決定通知

通知書は令和3年6月中旬に送付する。

15. 修了要件

下記の要件を満たすこと

- 1) 各教科目の所定の時間数の5分の4以上出席していること
- 2) 全教科目の評価はレポートで行う。
 *レポートは「A」「B」「C」「D」の4段階で評価するが、全て「C」以上であること

16. 修了証明書

認定看護管理者教育課程運営委員会において修了審査し、公益社団法人千葉県看護協会会長名で交付する

17. 費用

- 1) 受講料 会員 270,000円 (決済手数料込支払費用 279,450円)
 非会員 370,000円 (決済手数料込支払費用 382,950円)

*修了審査料、教材費等を含む *その他テキスト代は実費

*教科目レポートの再審査料は10,000円

18. その他

- 1) 未履修教科目は、教科目単位での受講を要する。
 *教科目の講義時間は15または60時間である。
 *未履修教科目は原則として当該受講年度から1年以内に終了すること
- 2) 遠隔授業(Web配信・ライブなど)があるので、1人1台のパソコン(カメラ付き)が必要であり、通信環境の確保が必須となる。

【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。			
【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。			
教科目	単元	教育内容	時間
ヘルスケアシステム論Ⅱ	社会保障制度の現状と課題	・日本における社会保障 人口構造、疾病構造の変化 社会保障費の(財源)構造と推移	15
	保健医療福祉サービスの現状と課題	・保健医療福祉サービスの提供内容の実際 病院、看護小規模多機能型居宅介護、訪問看護ステーション等	
	ヘルスケアサービスにおける多職種連携	・多職種によるチームケア提供の実際と課題	
組織管理論Ⅱ	組織マネジメントの実際	・組織分析 ・組織の変革 ・組織の意思決定	30
	看護管理における倫理	・看護管理における倫理的課題 ・看護管理における倫理的意思決定	
人材管理Ⅱ	人事・労務管理	・人員配置 ・勤務計画 ・ワークライフバランスの推進 ・ストレスマネジメント ・タイムマネジメント ・労働災害とその対策 ・労務管理に関する今日的課題 ・ハラスメント予防策と対応	45
	多職種チームのマネジメント	・人的資源の活用 ・リーダーシップの実際 ・コンフリクトマネジメント ・看護補助者の育成	
	人材を育てるマネジメント	・キャリア開発支援 ・人材育成計画	
資源管理Ⅱ	経営資源と管理の実際	・医療収支 ・経営指標の活用 ・費用対効果 ・適切な療養環境の整備	15
	看護管理における情報管理	・看護の評価・改善のための情報活用	
質管理Ⅱ	看護サービスの質保証	・クオリティマネジメント 医療・看護におけるクオリティマネジメント	30
	安全管理	・安全管理の実際 ・安全管理教育 ・法令遵守 ・災害対策	
統合演習Ⅱ	演習	・自部署の組織分析に基づいた実践可能な改善計画を立案する。	60
	実習	・地域連携を理解するための他施設実習を行う。 (実習施設は、受講者自身の所属種別以外の施設とする)	

合計 195時間

ヘルスケアシステム論Ⅱ	15時間
組織管理論Ⅱ	30時間
人材管理Ⅱ	45時間
資源管理Ⅱ	15時間
質管理Ⅱ	30時間
統合演習Ⅱ	60時間
総時間数	195時間

○演習時間について

- ・演習形態で行う授業時間数は、「統合演習Ⅱ」の45時間を含め、総時間の1/3に相当する60時間を上限の目安とする。

令和3年度 認定看護管理者教育課程申込書①

記載不備がある場合は、受理せず返却となります。
太枠内のすべての項目に記入してください。
□には、該当項目に✓(チェック)をつけてください。

※協会使用欄

受講希望 教育課程	<input type="checkbox"/> 第39回ファーストレベル
	<input type="checkbox"/> 第40回ファーストレベル
	<input type="checkbox"/> 第20回セカンドレベル

受付番号	受講番号

申込日：令和 年 月 日

フリガナ	性別	生年月日	
氏名	<input type="checkbox"/> 男	西暦	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 女		
職種		会員区分	千葉県看護協会会員番号
<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> 千葉県 会員	
<input type="checkbox"/> 保健師		<input type="checkbox"/> 非会員	日本看護協会会員番号
自宅	〒 ー	<input type="checkbox"/> 他県 会員	
	TEL :		
(正式名称で記載)			
所属施設名			

受講要件 【必須】 希望する教育課程の受講要件で該当する項目すべてに、✓ をつけてください。

ファーストレベル

日本国の看護師免許を有するもの
 看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者（准看護師経験は含まない）
 管理業務に関心がある者

セカンドレベル

日本国の看護師免許を有するもの
 看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者（准看護師経験は含まない）

以下の項目は、いずれかに✓をつけ、申込書と併せて必要書類を提出してください。

<input type="checkbox"/> 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	必要書類 修了証明書の写し
<input type="checkbox"/> 看護部長相当の職位にある者	勤務証明書の職位 <様式2-③>
<input type="checkbox"/> 副看護部長相当の職位に1年以上就いている者	

令和元年度に未履修教科目がある方のみ、未履修教科目名を記載してください。

● 個人情報の取扱いについて、当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。申込に関して提出していただく個人情報は研修に伴う書類作成・発送にのみ使い、この利用範囲を超えて取扱うことはいたしません。

令和3年度 認定看護管理者教育課程申込書②

受講申込者本人が記入してください。
記載の不備がある場合は、受理せず返却となります。

氏名

この研修における、あなたの受講動機を書いてください。

認定看護管理者教育課程の目的に沿った、あなたの学習課題を書いてください。

勤務証明書

令和 年 月 日

氏名 _____

【在職期間】

記載上の注意：①申込者全員が提出して下さい。

②1枚で「実務経験5年以上」が証明できない場合は、複数枚提出して下さい。

上記の者は当施設において、以下のとおり勤務している／したことを証明します。

_____年 _____月より

_____年 _____月まで 通算 _____年 _____ヶ月

【職 位】

記載上の注意：セカンドレベル申込者で「看護部長相当の職位にある者」または「副看護部長相当の職位に1年以上就いている者」を受講要件とする場合にのみ記載して下さい。

上記の者は当施設において、以下の職位である／あったことを証明します。

_____年 _____月より

_____年 _____月まで 職 位 _____

施設名：

所在地：

施設長名：

または看護管理者：

印

令和3年度 認定看護管理者教育課程 応募書類チェックリスト

【重要】受講要件にかかわるため、漏れのないように記入・確認（チェック欄に✓）してください。

受講希望 教育課程	<input type="checkbox"/> 第39回ファーストレベル	チェック日：令和 年 月 日 申込者 氏 名
	<input type="checkbox"/> 第40回ファーストレベル	
	<input type="checkbox"/> 第20回セカンドレベル	

1. 応募資格について	チェック欄
(1) 受講要件を満たしていますか。<様式2-①>参照	

2. 申込書について	
(1) 記載漏れ、チェック漏れはありませんか。	
(2) 教育課程の目的に沿った学習課題を明確に記載しましたか。<様式2-②>	

3. 同封書類について	
3-1. ファーストレベル・セカンドレベル共通	
(1) 申込書はA4サイズですか。<様式2-①②③④>	
(2) 返信用レターパック（370円）1枚を同封しましたか。	
(3) 返信用レターパックには、受講申込者本人が受け取れる宛先を記載しましたか。	
(4) 応募書類チェックリストを同封しましたか。<様式2-④>	
(5) 前年度未履修教科目がある方は、履修カードの写しを同封しましたか。	

3-2. セカンドレベルのみ	
(1) セカンドレベルの受講要件を満たすための必要書類は同封しましたか。	

4. 送付について	
(1) 封筒には認定看護管理者教育課程申込書類在中と朱書きしましたか。	

同封書類

ファーストレベル	セカンドレベル
① 申込書①<様式2-①>	① 申込書①<様式2-①>
② 申込書②（受講動機・学習課題）<様式2-②>	② 申込書②（受講動機・学習課題）<様式2-②>
③ 勤務証明書<様式2-③>	③ 勤務証明書<様式2-③>
④ 応募書類チェックリスト<様式2-④>	④ 応募書類チェックリスト<様式2-④>
⑤ 返信用レターパック（370円）	⑤ 修了証明書の写し
⑥（未履修者のみ）履修カードの写し	⑥ 返信用レターパック（370円）
	⑦（未履修者のみ）履修カードの写し