

令和3年度  
認定看護管理者教育課程  
(サードレベル)

# 募集要項



附属看護キャリア支援センター

# 目 次

第1 認定看護管理者教育課程の概要	1
-------------------	---

## 第2 入学者選抜要項

1 教育課程・募集人員・教育期間	3
2 出願資格	3
3 出願手続	3
4 選抜方法	5
5 合格通知	5

## 第3 入学手続・納付金

1 入学手続	5
2 納付金	6

## 第4 その他

1 個人情報の取り扱いについて	6
-----------------	---

## 第1 認定看護管理者教育課程の概要

本教育課程は、日本看護協会認定看護管理者規定第1条第1章の目的に基づき、看護管理者の教育を行う。あらゆる場における看護管理者が、自律自発的に研鑽し合うことができる教育研修の場となることを意図する。

### 教育理念

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ために、変化する現場に適応し創造的に挑戦し、看護のリーダーとしての倫理観や看護観を深化させ続けることができる自律した看護管理実践者の育成を目指す。

### 教育目的

多様なヘルスケアをもつ個人、家族、地域住民及び社会に対して、質の高い組織的看護サービスを提供するために必要な知識・技術・態度を習得する。

### 到達目標

- 1 保健医療福祉の政策動向を理解し、それらが看護管理に与える影響を考えることができる。
- 2 社会が求めるヘルスケアサービスを提供するために、看護現場の現状を分析し、データ化して提示することができる。
- 3 経営管理の視点に立ったマネジメントが展開できる。

## 授業科目一覧

授業科目	時間	単 元
ヘルスケアシステム論Ⅲ	30	1) 社会保障制度・政策の動向 2) 看護制度・政策の動向 3) ヘルスケアサービスの創造
組織管理論Ⅲ	30	1) 組織デザインと組織運営 2) 組織における倫理
人材管理Ⅲ	15	1) 社会システムと労務管理 2) 看護管理者の育成
資源管理Ⅲ	30	1) 経営戦略 2) 財務管理 3) 組織的情報管理
質管理Ⅲ	30	1) 経営と質管理 2) 組織の安全管理
統合演習Ⅲ	45	1) 演習 2) 実習
合 計	180	

## 修了要件

### 1. 授業科目修了の要件

- 1) 各授業科目の出席時間数とその履修すべき時間数の5分の4に満たない履修生は、当該授業科目の評価を受けることができない。
- 2) 病気その他やむを得ない事由により授業科目ごとに行う学修の評価を受けることができなかった者に対し、その年度内に限って追試験を行うことができる。

### 2. 教育課程修了の要件

- 1) すべての授業科目に合格した履修生に対し、教育運営委員会の議を経て認定看護管理者教育課程の修了を認める。
- 2) 修了を認めた履修生に修了証書及び履修証明書を授与する。

## 修了審査の方法と内容

1. 学修の評価は、レポートにより行う。ただし、授業科目によっては演習の参加状況、プレゼンテーションを含めた評価に代わることがある。

成績は、次の基準によりA、B、C又はDで表示するものとし、Dは不合格とする。

A：80点以上 B：70～79点 C：60～69点 D：59点以下

### 2. 再試験について

授業科目が「不合格」であった者は、再試験を1回に限り認める。

- 1) 再試験を受ける場合は再試験願を提出し、評価の通知後1ヶ月以内を期限とする。
- 2) 再評価はC又はDとする。

## 第2 入学者選抜要項

### 1 教育課程・募集人員・教育期間

教育課程名	募集人員	教育期間
認定看護管理者 (サードレベル)	25人	180時間(30日以上)

教育期間：Ⅰ 期：令和3年10月20日（水）～11月12日（金）

Ⅱ 期：令和3年11月22日（月）～12月 2日（木）

Ⅲ 期：令和3年12月13日（月）～12月22日（水）

\*講師の都合により、土・日曜日・祝日に講義がある場合もあります。

修了式：令和4年2月4日（金）

### 2 出願資格

次の1) 2) 3) の要件を満たす者とします。

- 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、実務経験を通算5年以上有する者
- 3) 認定看護管理者教育課程セカンド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

### 3 出願手続

#### 1) 出願期間

令和3年6月28日（月）～令和3年7月12日（月）

#### 2) 出願方法

志願者は、4) の出願書類を一括してA4サイズの封筒（角形2号）に入れ、「書留郵便」で郵送してください。なお、封筒表面余白に「サードレベル応募書類在中」と朱書きしてください。

#### 3) 出願書類提出先

〒929-1210 石川県かほく市学園台1丁目1番地  
石川県立看護大学附属看護キャリア支援センター  
電話番号 076-281-8407

#### 4) 出願書類

書類		作成方法
様式1	入学願書	必要事項をもれなく記載してください。
様式2	小論文	<b>テーマ「保健医療福祉の動向をふまえ、自施設の看護管理者として取り組む課題の背景と方向性」1200～1600字程度</b>
様式3	実務に関する勤務証明書および職位に関する勤務証明書	所定の様式を使用し、必要事項を漏れなく記入してください。 看護師の免許取得後、5年以上勤務したことを証明する。 <u>受講要件で、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のみ、</u> <b>職位とその勤務年数</b> を記載してください。
写し	日本国の看護師免許	
写し	セカンドレベル修了書	受講要件で認定看護管理者教育課程セカンドレベルを修了している者のみ

※ 様式1から様式3の各書類は、本冊子に添付しています。また、ホームページから様式をダウンロードすることができます。

#### 5) 出願手続上の注意事項

- ア 出願書類は、黒のインク又は黒のボールペンで本人の自筆で記入してください。誤って記入した場合は、その部分を二重線で消して訂正してください。様式1、様式2、様式3については、ホームページから様式をダウンロードし、自署と書かれた部分以外はパソコン入力することができます。
- イ 出願書類が全て揃っていない場合には、受付できませんので、出願の際には、十分確認してください。
- ウ 出願受付後には、出願事項の変更は認められません。ただし、住所、氏名及び電話番号に変更があった場合には、附属看護キャリア支援センターまで連絡してください。
- エ 受講を許可した後であっても、出願書類の記載事項と相違する事実が発見された場合は受講の許可を取り消すことがあります。
- オ 一度受付をした出願書類は、返却いたしません。

#### 出願書類に関する連絡先

〒929-1210 石川県かほく市学園台1丁目1番地

石川県立看護大学附属看護キャリア支援センター

e-mail [career@ishikawa-nu.ac.jp](mailto:career@ishikawa-nu.ac.jp) 電話番号 076-281-8407

※ 出願書類記載内容に関する問い合わせは、内容の正確性を期すため、メールでお願いいたします。

## 4 選抜方法

選抜は、小論文及びその他の出願書類の内容から判断します。なお、小論文は下記の基準に基づき評価します。

1	看護管理の視点	1) 自らが経験した看護管理に基づいた記述である
2	論理的思考	1) 文章が論理的に構成されている 2) 事実やデータに基づいた記述である 3) 論旨に一貫性がある
3	創造性	1) 自らの主張に創造性が含まれている
4	論述能力	1) 専門用語や概念を適切に用いている 2) 記述に倫理的配慮がある

## 5 合格通知

合格者には8月上旬頃、郵送にて合格通知書を送付します。  
なおホームページに合格通知の発送日を提示します。

## 第3 入学手続・納付金

### 1 入学手続

#### 1) 入学手続期間

令和3年8月9日（月）～ 令和3年8月20日（金）（必着）

#### 2) 入学手続方法

ア 入学手続の際には、誓約書、写真（縦4cm×横3cm）等の書類が必要です。

（入学手続の詳細については、合格通知書送付時にお知らせします。）

イ 入学手続書類は、下記提出先に「書留郵便」で郵送、又は「直接持参」してください。「直接持参」する場合の受付時間は、平日の午前9時から午後5時までとし、土曜日及び日曜日の受付は行いません。

#### 3) 入学手続書類提出先

〒929-1210

石川県かほく市学園台1丁目1番地

石川県立看護大学附属看護キャリア支援センター

電話番号 076-281-8407

#### 4) 入学手続上の注意事項

- ア 入学手続期間内に手続を完了しなかった者については、入学を辞退したものととして取り扱います。
- イ 入学手数料及び必要な書類が全て揃っていない場合には、受付できませんので、書類提出の際には、十分確認してください。また、入学手続期間を過ぎて到着したものは、受付できませんので、郵送の場合には、所要日数を十分に考慮して発送してください。
- ウ 一度受付をした入学手数料及び入学手続書類は返却しません。

## 2 納付金

- 1) 入学手数料 10,000円
- 2) 授業料（実習費込） 240,000円

なお、授業料は、入学手続き時に納入期間をお知らせします。また、実習施設に通う交通費、実習中の宿泊費等（遠方の実習施設もある為）は、受講生負担となります。

## 第4 その他

### 1 個人情報の取り扱いについて

出願書類及び入学手続きに関する書類から取得した個人情報は、厳重に管理され、入試業務のために利用し、それ以外の目的に利用することはありません。



【様式1】

受付番号	※
------	---

(注) ※欄には何も記入しないでください。

## 入 学 願 書

石川県立看護大学長 殿

私は、石川県立看護大学附属看護キャリア支援センター認定看護管理者教育課程（サードレベル）を受験したいので、関係書類を添えて出願します。

西 暦            年            月            日

現住所	〒            —				
電話番号	(            )            —				
フリガナ 氏名 (自署)					
免許取得 年月日	(看護師)	西暦	年	月	日            号
	(            )	西暦	年	月	日            号
	(            )	西暦	年	月	日            号

フリガナ		
所属 機関名		
所属機関 住所	〒	TEL (            )            — 所属部署もしくは内線番号 (            )

【様式2】

受付番号	※
------	---

(注) ※欄には何も記入しないでください。

## 小論文

記入日 西暦 年 月 日

所属 \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_

【様式3】

受付番号	※
------	---

(注) ※欄には何も記入しないでください。

## 勤 務 証 明 書

記入日 西暦 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_

どちらかに○印を付ける

上記の者は当機関（施設）において、下記のとおり勤務〔 している／したこと 〕を証明します。

常勤勤務期間	勤務期間		休職期間	通算常勤勤務期間
	(西暦) 年 月 ~	(西暦) 年 月	年 か月	年 か月
非常勤勤務期間	勤務期間		休職期間	通算非常勤勤務期間
	(西暦) 年 月 ~	(西暦) 年 月	年 か月	年 か月
合計通算年数				年 か月
職位 * 1	勤務期間		休職期間	通算常勤勤務期間
	(西暦) 年 月 ~	(西暦) 年 月	年 か月	年 か月

(休職期間には育児休業・産前産後休暇を含む)  
所属した部署の名称と具体的な特徴

.....

.....

機関（施設）名：

職位名 \* 2：

氏 名：

印

機関（施設）所在地：

TEL：

\* 1 職位欄には受講要件に基づき看護部長もしくは副看護部長のいずれかを記載してください。

\* 2 人事課（病院長名）あるいは看護部長等の職位の方がご記入ください。

注1 勤務期間から休職期間を除いた期間が通算勤務期間と一致しているか確認してください。

注2 勤務した施設が複数の場合には様式をコピーしてご使用ください。



石川県公立大学法人

石川県立看護大学

附属看護キャリア支援センター

〒929-1210 石川県かほく市学園台1丁目1番地

TEL 076-281-8407

FAX 076-281-8407

E-mail [career@ishikawa-nu.ac.jp](mailto:career@ishikawa-nu.ac.jp)

URL <http://www.ishikawa-nu.ac.jp/>