



いわき明星大学看護師実習指導者講習会開催の案内

厚生労働省「保健師助産師看護師実習指導者講習会実施要綱」に基づき、福島県の委託を受け、「いわき明星大学看護師実習指導者講習会」を開催いたします。

募集要項

目 的 : 看護学教育における実習の意義及び実習指導者としての役割を理解し、効果的な実習指導に必要な知識・技術を修得する。

期 間 : 平成 29 年 9 月 2 日 (土) ～ 12 月 16 日 (土)

時 間 : 火曜日 18:00～21:10 / 水・土曜日 9:00～17:50

＊設定時間数、240 時間 (1 時間＝60 分)

＊いわき明星大学では、1 時限＝90 分の設定のため、160 時限となる。

募集期間 : 平成 29 年 7 月 3 日 (月) ～ 7 月 22 日 (土)

募集人員 : 30 名

受講資格 : 次の(1)及び(2)の要件を満たす者

(1) 臨地実習を受け入れている、又は今後受け入れ予定にある福島県内の病院等の保健・医療・福祉施設の常勤者で所属施設長から推薦された者

(2) 看護師の資格取得後 3 年以上の実務経験*を有し、現に実習指導者の任にある者、又は将来実習指導者となる予定の者

(＊免許交付日を起算として、平成 29 年 4 月 30 日時点の年数)

講習内容 : 時間割表参照

応募時必要書類 : ① 平成 29 年度いわき明星大学 看護師実習指導者講習会申込書

② 推薦書

③ 課題レポート「看護学実習について」

1,200 字以上 1,600 字以内 A4 縦用紙で作成のこと

応募先 : 〒970-8551 福島県いわき市中央台飯野 5-5-1 いわき明星大学 看護学部

封筒に「看護師実習指導者講習会申込書在中」と記載してください。

※応募は、郵送・FAX・E-mail で受付いたします。

受講費用 : 35,000 円 ※受講者決定後、振込み用紙を送付します。

修了証書の発行および修了認定要件 : 全日程を受講した者に修了証書を交付します。

決定通知 : 文書で通知します。

問い合わせ先 : いわき明星大学 看護学部事務室 担当 吉田

TEL 0246-68-6323 / FAX 0246-29-0577

E-mail : kangosidosya@iwakimu.ac.jp