

群馬大学医学部附属病院看護師の特定行為研修実施規程

令和 3. 2. 2 制 定

(趣 旨)

第1条 この規程は、群馬大学医学部附属病院（以下「本院」という。）が実施する保健師助産師看護師法（昭和23年法律第203号）第37条の2第2項第4号に規定する特定行為研修（以下「研修」という。）に関し、必要な事項を定める。

(定 義)

第2条 この規程における用語の定義は、保健師助産師看護師法その他関係法令（以下「法令等」という。）の定めるところによる。

(研修科目及び研修時間)

第3条 本院で実施する研修の科目及び研修時間は、別表1のとおりとする。

(特定行為研修管理委員会)

第4条 本院における研修の実施及び管理に関し、必要な事項を審議するため、群馬大学医学部附属病院看護師の特定行為研修管理委員会（以下「研修管理委員会」という。）を置く。

2 研修管理委員会に関し必要な事項は、別に定める。

(研修期間)

第5条 研修期間は、原則として1年とする。ただし、やむを得ない事情により研修期間内に研修を修了できない者については、研修管理委員会の議を経て、研修期間を最長4年まで延長することができる。

(受講資格)

第6条 本院の研修を受講できる者は、次に掲げる要件を全て満たしている者とする。

- (1) 看護師免許を有すること。
- (2) 応募時において看護師の免許取得後、通算5年以上の看護実務経験を有すること。
- (3) 所属長の推薦を有すること。
- (4) 心身共に健康で、研修修了後も特定行為を通して医療の発展と社会貢献に寄与する意欲があること。

(出 願)

第7条 本院の研修受講を志願する者（以下「志願者」という。）は、次の書類を群馬大学医学部附属病院長（以下「病院長」という。）に提出するものとする。ただし、共通科目のみの出願はできない。

- (1) 群馬大学医学部附属病院看護師の特定行為研修受講申請書（別紙様式1）
 - (2) 履歴書（別紙様式2）
 - (3) 受講志願理由書（別紙様式3）
 - (4) 推薦書（別紙様式4）
 - (5) 看護師免許証の写し
 - (6) その他病院長が必要と認めたもの
- (既修得科目履修免除等)

第8条 本院又は他機関が実施した研修を修了しており、前条の出願にあたって共通科目の履修の免除を受けようとする志願者は、出願時に既修得科目履修免除申請書（別紙様式5）に当該する研修の修了証を添えて申請するものとする。ただし、出願時に他機関で研修中であり、本院研修開始までに修了する見込みである者は、修了見込証明書（任意様式）を添えて申請の上、本院が指定する期日までに修了証を提出するものとする。

2 前項の申請があったときは、研修管理委員会において、共通科目の履修免除の可否を決定する。

3 病院長は、前項の規定により共通科目の履修免除が認められたときは、別表2に定める共通科目の受講料の全額を免除するものとする。

（審査）

第9条 研修の受講の可否は、志願者から提出された書類及び面接等により審査し、研修管理委員会の議を経て、病院長が決定する。

2 病院長は、前項により受講の可否を決定したときは、志願者に対して看護師特定行為研修生選考結果通知書（別紙様式6）を交付するものとする。この場合において、受講を可とした志願者が前条の規定により既修得科目履修免除等を申請していた場合は、共通科目の履修免除の可否を併せて通知するものとする。

（審査料及び受講料）

第10条 志願者は、指定期日までに別表2に定める審査料を納入しなければならない。

2 前条で受講を許可された者は、受講を許可された科目について別表2に定める受講料を本院が指定する期日までに納入しなければならない。

3 既納の審査料及び受講料は、特別な事情があると認めた場合を除き、返還しない。

4 病院長は、本院に所属する看護師の審査料及び受講料の一部又は全額を免除することができる。

（指示の遵守）

第11条 研修生は、誓約書（別紙様式7）を病院長に提出した上で、研修責任者及び指導者の指示に従うとともに、本院の諸規則を遵守しなければならない。

（研修の中断及び再開）

第12条 研修を中断しようとする研修生は、研修中断申請書（別紙様式8）を原則として中断の1か月前までに病院長に提出しなければならない。

2 病院長は、前項により研修中断申請書の提出があった場合は、研修管理委員会が中断を認めた場合に限り研修を中断する。

3 前項により研修を中断している研修生が、研修を再開する場合は、研修再開申請書（別紙様式9）を、再開を希望する日の1か月前までに病院長に提出しなければならない。

4 病院長は、前項により研修再開申請書の提出があった場合は、研修管理委員会が再開を可と認めた場合に限り再開を許可する。

5 病院長は、第1項により研修を中断した研修生が、第5条に定める最長の研修期間内に研修の再開を申請しない場合及び前項で研修管理委員会が再開を否と判断した場合は、当該研修生の研修を中止するものとする。

（評価）

第13条 各研修生の評価は、法令等で科目ごとに定められた評価方法により行う。

2 成績の評価は、優、良、可及び不可の評語で評し、優、良及び可を合格とする。

(再試験)

第14条 病院長は、やむを得ない事情により筆記試験又は実技試験を受けられなかった研修生又は前条の評価が不可であった研修生に対して、再試験を行うことができる。

(修了の認定)

第15条 病院長は、次に掲げる要件の全てを満たした研修生について、研修管理委員会における修了判定の議を経て、研修の修了を認定する。

(1) 共通科目を全て履修し、かつ、筆記試験及び実習の観察評価において合格すること。ただし、第8条に基づき、共通科目の履修免除が認められた場合は除く。

(2) 受講を許可された区分別科目等を全て履修し、かつ、筆記試験、実技試験及び実習の観察評価において合格すること。

2 病院長は、前項の規定により修了を認定した研修生に対し、看護師の特定行為研修修了証(別紙様式10)を交付するものとする。

3 病院長は、前項の特定行為研修修了証を交付したときは、法令等に基づき、交付日から1か月以内に厚生労働省に報告を行う。

(記録の保存)

第16条 本院の研修を受けた看護師に関する次に掲げる事項については、指定研修機関の指定の取消しを受けるまでの間、本院において保存するものとする。指定の取消しを受けた場合においても、指定医療機関の機能を他の指定医療機関に引き継いだ場合は、引き継いだ指定医療機関において引き続き保存するものとする。

(1) 氏名、看護師籍の登録番号及び生年月日

(2) 修了した研修に係る特定行為区分の名称(領域別パッケージ研修の場合は、実施した研修に対応する特定行為の名称及び領域名を併記する。)

(3) 研修を開始した年月日及び修了した年月日

(4) 修了した共通科目及び区分別科目の内容

(5) 共通科目及び区分別科目に係る評価

(研修中の事故等)

第17条 研修中の事故等については、本院及び協力施設の定めによるところにより取り扱うものとする。

(損害賠償等)

第18条 研修生は、本人の故意又は過失により、医療過誤を生じさせた場合又は施設・設備等を損傷させた場合は、損害賠償等の責任を負うものとする。

(研修の停止又は中止)

第19条 病院長は、研修生が第11条の規定に違反又は研修生としてふさわしくない行為があったときは、研修管理委員会の議を経て、当該研修生の研修を停止又は中止することができる。

(事務)

第20条 研修に関する事務は、看護師の特定行為研修センターにおいて処理するものとする。

(雑則)

第21条 この規程に定めるもののほか、研修に関して必要な事項は、病院長が別に定める。

(規程の改廃)

第22条 この規程の改廃は、病院運営会議の議を経て、病院長が行う。ただし、法令等に基づく条文の整備又は所掌事務を遂行するために必要な改正、その他軽微な改正に関しては、会議への付議を省略することができる。

附 則

この規程は、令和3年2月2日から施行する。

別表1 本院で実施する研修科目（第3条関係）

<共通科目>

科目	時間数				
	講義	演習	実習	評価	合計
臨床病態生理学	29	1		1	31
臨床推論	26.5	16	1	1.5	45
フィジカルアセスメント	17.5	2	17.5	8	45
臨床薬理学	32.5	11.5		1	45
疾病・臨床病態概論	37	3		1	41
医療安全学/特定行為実践	22.5	17	3.5	2	45
合計	165	50.5	22	14.5	252

<領域別パッケージ>

外科術後病棟管理領域パッケージ

特定行為区分	特定行為	時間数				
		講義	演習	実習	評価	合計
呼吸器（気道確保に係るもの）関連	経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置の調整	8	—	5 症例	2.5 (OSCE)	10.5+ 5 症例
呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連	侵襲的陽圧換気の設定の変更	13.5	2	各 5 症例	1.5	17+ 各 5 症例
	非侵襲的陽圧換気の設定の変更					
呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連	気管カニューレの交換	7	—	5 症例	1 (OSCE)	8+ 5 症例
胸腔ドレーン管理関連	低圧胸腔内持続吸引器の吸引圧の設定及びその変更	10.5	1	各 5 症例	1.5	13+ 各 5 症例
	胸腔ドレーンの抜去					
腹腔ドレーン管理関連	腹腔ドレーンの抜去（腹腔内に留置された穿刺針の抜針を含む。）	7	—	5 症例	1	8+ 5 症例
栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連	中心静脈カテーテルの抜去	6	—	5 症例	1	7+ 5 症例

栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連	末梢留置型中心静脈注射用カテーテルの挿入	7	—	5 症例	1 (OSCE)	8+ 5 症例
創部ドレーン管理関連	創部ドレーンの抜去	5	—	5 症例	1	6+ 5 症例
動脈血液ガス分析関連	直接動脈穿刺法による採血	8	—	5 症例	1 (OSCE)	9+ 5 症例
栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整	9	1	5 症例	1	11+ 5 症例
術後疼痛管理関連	硬膜外カテーテルによる鎮痛剤の投与及び投与量の調整	5.5	1.5	5 症例	1	8+ 5 症例
循環動態に係る薬剤投与関連	持続点滴中のカテコラミンの投与量の調整	12	2	各 5 症例	2	16+ 各 5 症例
	持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整					

<区分別科目>

*ICU関係セット科目，複数選択可能

特定行為区分	特定行為	時間数				
		講義	演習	実習	評価	合計
呼吸器（気道確保に係るもの）関連	経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置の調整	8	—	5 症例	2.5 (OSCE)	10.5+ 5 症例
呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連	侵襲的陽圧換気の設定の変更	20.5	6	各 5 症例	2.5	29+ 各 5 症例
	非侵襲的陽圧換気の設定の変更					
	人工呼吸管理がなされている者に対する鎮静薬の投与量の調整					
	人工呼吸器からの離脱					
循環器関連	一時的ペースメーカーの操作及び管理	16	1.5	各 5 症例	2.5	20+ 各 5 症例
	一時的ペースメーカーリードの抜去					
	経皮的心肺補助装置の操作及び管理					

	大動脈内バルーン パンピングからの 離脱を行うときの 補助の頻度の調整					
栄養に係るカテーテル 管理（末梢留置型中心 静脈注射用カテーテル 管理）関連	末梢留置型中心静 脈注射用カテーテ ルの挿入	7	—	5 症例	1 (OSCE)	8+ 5 症例
栄養及び水分管理に係 る薬剤投与関連	持続点滴中の高カ ロリー輸液の投与 量の調整	12.5	2	各 5 症例	1.5	16+ 各 5 症例
	脱水症状に対する 輸液による補正					
血糖コントロールに係 る薬剤投与関連	インスリン投与量 の調整	11	3	5 症例	2	16+ 5 症例
術後疼痛管理関連	硬膜外カテーテル による鎮痛剤の投 与及び投与量の調 整	5.5	1.5	5 症例	1	8+ 5 症例
循環動態に係る薬剤投 与関連	持続点滴中のカテ コラミンの投与量 の調整	18	6.5	各 5 症例	3.5	28+ 各 5 症例
	持続点滴中のナト リウム、カリウム 又はクロールの投 与量の調整					
	持続点滴中の降圧 剤の投与量の調整					
	持続点滴中の糖質 輸液又は電解質輸 液の投与量の調整					
	持続点滴中の利尿 剤の投与量の調整					
精神及び神経症状に係 る薬剤投与関連	抗けいれん剤の臨 時の投与	17.5	6	各 5 症例	2.5	26+ 各 5 症例
	抗精神病薬の臨時 の投与					
	抗不安薬の臨時の 投与					

別表2 審査料及び受講料（第10条関係）

事項		金額（税別）	
審査料		9,091円	
受講料	共通科目	370,000円	
	領域別パッケージ	外科術後病棟管理領域パッケージ	420,000円
	区分別科目	ICU関係セット科目	527,000円
		呼吸器（気道確保に係るもの）関連	37,000円
		呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連	101,000円
		栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連	36,000円
		栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	54,000円
		血糖コントロールに係る薬剤投与関連	47,000円
		術後疼痛管理関連	33,000円
		循環動態に係る薬剤投与関連	87,000円
		精神及び神経症状に係る薬剤投与関連	82,000円

※受験番号

年 月 日

群馬大学医学部附属病院看護師の特定行為研修受講申請書

群馬大学医学部附属病院長 殿

フリガナ
志願者 氏 名 _____ 印

下記の研修を受講したいので、関係書類を添えて出願します。

記

受講を希望する特定行為研修科目（受講を希望する区分に○を記入）

共通科目，領域別パッケージ名称，セット研修及び区分別科目		受講希望 (○を記入)
①共通科目 (どちらかに○を記入)	受講する	
	修了済みなので受講免除を希望する（※既取得科目履修免除申請書（別紙様式5）を提出）	
②領域別パッケージ科目	外科術後病棟管理領域パッケージ	
③区分別セット科目	ICU関係セット科目	
④区分別科目 (複数選択可)	呼吸器（気道確保に係るもの）関連	
	呼吸器（人工呼吸両方に係るもの）関連	
	栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連	
	栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	
	血糖コントロールに係る薬剤投与関連	
	術後疼痛管理関連	
	循環動態に係る薬剤投与関連	
	精神及び神経症状に係る薬剤投与関連	

※②と③の両方を同時に選択することはできません。

【添付資料】（□にチェック。①～④は必須，⑤～⑦は該当者のみ。）

- ①履歴書
 ②受講志願理由書
 ③推薦書
 ④看護師免許証の写し
⑤既修得科目履修免除申請書
 ⑥認定又は専門看護師認定証の写し
⑦看護師特定行為研修修了証の写し

※受験番号

履 歴 書

年 月 日 現在

フリガナ 氏 名		性 別	写 真 (縦 4cm×横3cm) 1. 最近 6 カ月以 内に撮影したもの 2. 胸から上 3. 裏面に氏名を 記入し糊付け
生年月日 年 月 日生 (満 歳)		男・女	
現 住 所	〒 (-) TEL () 緊急連絡先 ()		
選考結果 通知先	〒 (-) TEL ()		
勤 務 先	フリガナ 施設等名称		
	所在地	〒 (-) TEL ()	
	施設長氏名		
	出願者の職種		
	出願者の職位		
免 許	看護師	年 月 日	免許取得 号
	保健師	年 月 日	免許取得 号
	助産師	年 月 日	免許取得 号
	認定看護師	(領域名 :) ※認定証の写しを添付 年 月 日	資格取得 号
	専門看護師	(領域名 :) ※認定証の写しを添付 年 月 日	資格取得 号

学 歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	※高等学校以上について記載してください。	
職 歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
※施設名，診療科を記載してください。		
資 格		
研修受講歴 (5 日以上)	※看護師の特定行為研修を修了している場合はこの欄に記入し修了証の写しを添付	
学会及び社会に おける活動 (所属学会)		
賞 罰		

※行が不足する場合は，追加して記入してください。

なお，記入された個人情報については，看護師の特定行為研修以外には，利用しません。

※受験番号

受講志願理由書

年 月 日

氏名 _____ 印

【研修の志願理由及び研修修了後の抱負等について 1,000 文字以内で記入してください】

※受験番号

推 薦 書

年 月 日

群馬大学医学部附属病院長 殿

施設等の名称 _____

役職・氏名 _____ 印

群馬大学医学部附属病院看護師の特定行為研修の受講生として、次の者を推薦します。

受講志願者氏名 _____

【推薦理由】

※受験番号

既修得科目履修免除申請書

年 月 日

群馬大学医学部附属病院長 殿

申請者氏名 _____ 印

私は、以下のとおり看護師の特定行為研修を既に修了しているため、修了証を添えて共通科目の履修免除を申請します。

研修を修了した指定研修機関名	修了認定日
	年 月 日

看護師の特定行為研修生

選考結果通知書

年 月 日

受験番号

_____ 殿

群馬大学医学部附属病院長 印

○年度群馬大学医学部附属病院看護師の特定行為研修に係る研修生選考審査の結果を以下のとおり通知します。

選考結果 合格（不合格）

※合格者が出願にあたって既修得科目履修免除申請書を提出していた場合は、共通科目の履修免除に係る可否についてあわせて、通知する。

誓約書

群馬大学医学部附属病院長 殿

私は、貴院における看護師の特定行為研修において、その研修期間中、貴院の諸規則及び以下の個人情報の取扱いに関する諸規定を遵守します。また、規律ある行動をとり、研修中に生じた事故や不祥事件については、私が責任を負い貴院には一切迷惑をかけないことを誓約いたします。

記

1. 研修中に知り得た個人情報は、研修活動中以外に口外しないこと。
2. 不用意に、患者の診断・治療に関する情報を本人やその家族などに告げないこと。
3. 個人情報を研修に必要な範囲を越えて収集しないこと。
4. 研修記録等（診療記録等に整理されていないメモ、コンピュータに入力されたデータ等を含む。以下同じ。）へ個人情報を記録する際には、当該個人を第三者が特定できないよう、氏名等の記入において注意を払うこと。
5. 個人情報を含む資料（診療記録、検査記録、X線写真等）は、貴院から一切持ち出さないこと。
6. 個人情報を含む研修記録等の管理に関しては、置き忘れ、紛失、盗難等がないよう、細心の注意を払うこと。
7. 研修後に不要となった研修記録等は、個人情報の判別し得ない形で、速やかに破棄又は消去すること。
8. 上記のほか、個人情報の取扱いに関して、貴院の規則等を遵守し、適切に行うこと。

年 月 日

氏 名 _____ 印

研修中断申請書

年 月 日

群馬大学医学部附属病院長 殿

研修生氏名 _____ 印

以下のとおり看護師の特定行為研修の中断を申請します。

当初の研修予定期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

中断を希望する期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

中断理由

【研修再開に関する注意】

- ① 再開を希望する場合は、再開希望日の1か月前までに「研修再開申請書」（別紙様式9）を提出してください。
- ② 当初の研修開始日から3年以内に「研修再開申請書」を提出しない場合は研修中止となります。
- ③ 「研修再開申請書」を提出した場合でも、当初の研修開始日から4年以内に研修を修了できないと研修管理委員会が判断した場合は再開できず研修中止となります。

研修再開申請書

年 月 日

群馬大学医学部附属病院長 殿

研修生氏名 _____ 印

以下のとおり看護師の特定行為研修の再開を申請します。

当初の研修予定期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

中断期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

再開希望日 _____ 年 月 日

再開理由

【研修再開に関する注意】

- ① 再開を希望する場合は、再開希望日の1か月前までに本書を提出してください。
- ② 本書を提出した場合でも、当初の研修開始日から4年以内に研修を修了できないと研修管理委員会が判断した場合は再開できず研修中止となります。

看護師の特定行為研修修了証

フリガナ		
氏 名	(姓)	(名)
看護師籍の登録番号 及び登録年月日	第	号
生年月日	昭和 平成	年 月 日
修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称		
特定行為研修を修了した年月日	年 月 日	
特定行為研修を実施した 指定研修機関の指定研修 機関番号及び名称	指定研修機関番号	
	指定研修機関の名称	

上の者は、群馬大学医学部附属病院看護師の特定行為研修を修了したことを認定する。

年 月 日

群馬大学医学部附属病院長

印