2027年1月開始

看護師特定行為研修
募　集　要　項

学校法人　新田塚学園

福井医療大学

〒910-3190
福井県福井市江上町55-13-1
TEL：0776-59-2200
FAX：0776-59-2205

1. 研修概要

(1) 研修を実施する特定行為区分

①ｺｰｽ：在宅・慢性期領域ﾓﾃﾞﾙ

②ｺｰｽ：周術期麻酔管理領域ﾓﾃﾞﾙ

(2) 定員

各ｺｰｽに 5 名ずつ

(3) 研修期間

1 年 3 ヶ月（2027 年 1 月～2028 年 3 月）

(4) 教育内容

研修は、全ての特定行為区分に共通するものの向上を図るための「共通科目」と、特定行為区分ごとに異なるものの向上を図るための「区分別科目」に分かれています。各科目は講義、演習または実習によって行います。共通科目を修得した後、区分別科目を履修します。

本学における研修は、教室における授業と病棟での実習が中心となります。また、教室における授業は不規則な日程での開講となりますので、ご注意ください。

〇共通科目（8 ヶ月程度）

科目名	時間数
臨床病態生理学	30 時間
臨床推論	48 時間
ﾌｨｼﾞｶﾙｱｾｽﾒﾝﾄ	48 時間
臨床薬理学	45 時間
疾病・臨床病態概論	40 時間
医療安全学・特定行為実践	45 時間
合計	256 時間

○区分別科目

Ⅰ. 領域ﾓﾃﾞﾙ（7ヶ月程度）

ｺｰｽ	科目名	特定行為名	研修時間数
①	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	【講義・演習】 ：61 時間 【OSCE】 ：3 時間 【実習】 ：各行為 5 症例
	ろう孔管理関連	・胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換	
	創傷管理関連	・褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去	
	栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	・脱水症状に対する輸液による補正	
②	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	【講義・演習】 ：70 時間 【OSCE】 ：3 時間 【実習】 ：各行為 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 ・人工呼吸器からの離脱	
	動脈血液ガス分析関連	・直接動脈穿刺法による採血 ・橈骨動脈ラインの確保	
	栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	・脱水症状に対する輸液による補正	
	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	
	循環動態に係る薬剤投与関連	・持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整	

Ⅱ. 下記の区分別科目については1区分から受講することができます。

なお、領域ﾓﾃﾞﾙ①ｺｰｽ(在宅・慢性期領域ﾓﾃﾞﾙ)を受講される方は、一部研修が免除されます。

No	科目名	特定行為名	研修時間数
1	感染に係る薬剤投与関連	・感染徴候がある者に対する薬剤の臨時の投与	【講義・演習】 ：29 時間 【実習】 ：5 症例
2	血糖ｺﾝﾄﾛｰﾙに係る薬剤投与関連	・インスリンの投与量の調整	【講義・演習】 ：16 時間 【実習】 ：5 症例
3	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 ・抗精神病薬の臨時の投与 ・抗不安薬の臨時の投与	【講義・演習】 ：32 時間 【実習】 ：各行為 5 症例

4	創傷管理関連	・褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去（**領域ﾓﾃﾞﾙ①ｺｰｽ受講者は免除**） ・創傷に対する陰圧閉鎖療法	【講義】 ：34 時間 【OSCE】 ：1 時間 【実習】 ：各行為 5 症例
5	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 ・脱水症状に対する輸液による補正（**領域ﾓﾃﾞﾙ①ｺｰｽ受講者は免除**）	【講義・演習】 ：16 時間 【実習】 ：各行為 5 症例

（5）研修修了要件

共通科目における評価に加え、区分別科目における評価に合格し、本学の特定行為研修管理委員会における最終の修了判定をもって研修を修了したものとします。

2.応募要項

（1）受講要件

受講申請にあたっては、次に定める要件を全て満たしていることとします。

1）日本国内における看護師免許を有していること

2）受講申請時点において、看護師免許取得後通算 5 年以上の実務経験（そのうち、通算 3 年以上は関連する領域の実務経験を有することが望ましい）を有していること

3）所属施設からの推薦状を添付できること

4）今後、特定行為を行い地域への貢献に意欲があること

（2）受講申請書類

1）受講申請書（様式 1）

2）履歴書（様式 2）

3）志望理由書（様式 3）

4）受講推薦書（様式 4）

5）看護師免許証の写し（A4 ｻｲｽﾞに縮小ｺﾋﾟｰしたもの）

6）認定看護師認定証もしくは専門看護師認定証の写し（有資格者のみ）

※1 履歴書等の書類に虚偽の記載を行った場合は、合格を取り消すことがあります。

※2 提出された書類は返却いたしません。

(3) 書類提出方法

上記 (2) の書類を、下記担当あてに「簡易書留」で郵送してください。

封筒の表に「特定行為研修受講申請書類在中」と朱書きで明記してください。

【宛先】

〒910-3190

福井県福井市江上町 55－13－1

福井医療大学　特定行為研修係 宛

(4) 書類提出期間

2026 年 10 月 13 日（火） ～ 2026 年 10 月 16 日（金）（当日消印有効）

直接持参の場合は 2026 年 10 月 16 日（金）17 時を提出期限とします。

(5) 選考方法

書類審査および面接

(6) 面接試験日時

2026 年 11 月 6 日(金)

(7) 面接試験会場

福井医療大学

(8) 選考結果

2026 年 12 月中に、合格者には通知書を本人宛簡易書留にて郵送します。

電話、FAX、ﾒｰﾙでのお問い合わせには対応しません。

(9) 受講手続き

合否通知の際に詳細をご案内します。

3.受講費用について

（1）受講審査料

10,000 円

【振込期間】

2026 年 10 月 13 日（火） ～ 2026 年 10 月 21 日（水）

※原則として入金後の返金は致しません。

（2）研修受講料

500,000 円～

（内訳：入学金 50,000 円＋共通科目 250,000 円＋領域ﾓﾃﾞﾙ各ｺｰｽ 200,000 円）

※ｵﾌﾟｼｮﾝ区分を選択し受講する場合は、下記の金額が加算されます。

①感染に係る薬剤投与関連　65,000 円

②血糖ｺﾝﾄﾛｰﾙに係る薬剤投与関連　37,000 円

③精神及び神経症状に係る薬剤投与関連　75,000 円

④創傷管理関連　72,000 円（陰圧のみ　42,000 円）

⑤栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連　34,000 円（高ｶﾛﾘｰのみ　23,000 円）

※振込期間等の詳細は、合格通知に同封します。

※上記費用の他に、ﾃｷｽﾄ費用等が発生することがあります。

※研修期間中、任意保険への加入を必須とします。

（3）振込先

銀行名　　福井銀行 本店

口座名義　学校法人　新田塚学園

　　福井医療大学　理事長　林正岳　学納金管理

口座番号　普通　6113386

※　振込手数料は受講希望者の負担となります。

〇問い合わせ先

〒910－3190

福井県福井市江上町 55－13－1

福井医療大学　特定行為研修係

TEL：0776-59-2200

FAX：0776-59-2205