

## 【出願書類の作成方法】

出願書類は「出願書類の作成方法」に従って、記入してください。

全ての様式について、受験番号欄には記入しないでください。

受験番号	
------	--

各様式の上欄にあるコース名の「1皮膚・排泄ケアコース」又は「2緩和ケアコース」について、該当番号を で囲んでください。

様式	名称	作成方法
様式1	受講願書	「1皮膚・排泄ケアコース」又は「2緩和ケアコース」の番号を で囲んでください。
様式2 - W 様式2 - H	履歴書	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 写真 縦横4.5cmのカラー写真（正面上半身無帽、背景無し、出願前6ヶ月以内に撮影したもの）1枚を貼ってください。 写真裏面に、氏名を必ず記入してください。</li> <li>2 年齢 平成22年9月30日現在で記入してください。</li> <li>3 現住所 都道府県から記入してください。</li> <li>4 勤務先 平成22年9月30日現在、勤務先のある方はその正式名称、所在地を記入し、勤務先における職種及び役職についている方はその職位を具体的に記入してください。 現在、勤務していない場合は離職中と記入してください。</li> <li>5 学歴 高等学校以上について全て記入してください。 修業年限は卒業に要した期間ではなく、定められた年限を記入してください。</li> <li>6 これまでに参加した講演会、受講した講習会、取得した資格 希望するコースに関するものを、記入例を参考に記入してください。</li> <li>7 所属学会 希望するコースに関するものを、記入例を参考に記入してください。</li> <li>8 実務研修施設 出願者の経歴を、看護師等免許取得日から常勤・非常勤での就業（教育職を含む）を年次順に全て記入してください。 期間欄は平成22年9月30日現在とし、合計も記入してください。非常勤で勤務していた期間については、およそ週何時間程度勤務していたかを右欄に記入してください。 右欄には記入例を参考に記入してください。 記入する欄が不足の場合は、様式をコピーしてお使いください。</li> </ol>

様式	名称	作成方法
様式 2 - W  様式 2 - H ( 続き )	履歴書 ( 続き )	<p>9 認定看護分野歴における実務研修施設概要 最低 3 年間の認定看護分野歴における施設の実績について記入してください。 施設が複数の場合は、施設ごとに様式をコピーしてお使いください。</p> <p>【皮膚・排泄ケアコース】 2 - 2 ) については、いずれも無の場合のみ、褥瘡対策に係る専任の看護師の有無を記入してください。</p> <p>【緩和ケアコース】 2 - 2 ) については、いずれも無の場合のみ、緩和ケアに係るチーム設置の有無を記入してください。</p> <p>【両コース共通】 「皮膚・排泄ケアコースの 2 - 4 ) 」及び「緩和ケアコースの 2 - 3 」については、認定看護師等の有資格者から直接指導を受ける機会があることが望ましいが、無い場合には主に指導を受けた部署の師長か主任等で分野の経験の 5 年以上ある人のことを記入するか、あるいは施設外の認定看護師からの指導があった場合はそれを記入してください。</p> <p>10 実務研修の実績概要 担当した事例とは、継続的・中心的に患者に関わった事例とし、5 例以上あること。</p> <p>11 裏面上部の氏名欄にも必ず記入してください。</p>
様式 3	勤務証明書	<p>施設長が具体的に記入してください。 「在職期間」は、保健師、助産師、看護師の資格取得後、5 年以上の実務経験を有することを証明できるように記入してください。 「勤務した部署の具体的な特徴・経験年数」は、皮膚・排泄ケアコースについては、「外科系領域並びにストーマケアを常時行う現場での経験が通算 3 年以上」あることを証明できるように、勤務した部署の具体的な特徴を記入してください。 緩和ケアコースについては「がん患者の多い内科・外科系の病棟等(訪問看護を含む)での看護経験を通算 3 年以上有し、うち、1 年以上は終末期患者の多い病棟での経験」があることを証明できるように、勤務した部署の具体的な特徴を記入してください。</p>
様式 4	受講志願理由書	<p>受講志願理由や受講修了後の役割等について、800 字程度で記入してください。 様式に収まるように記入してください。</p>
様式 5	推薦書	<p>受講修了後の進路や所属先から期待される役割などを、看護部長相当職の方が記入してください。( 離職中の方は不要です。 ) 推薦者氏名は自署してください。</p>

様式	名称	作成方法
様式6-W1	創傷・ストーマ・失禁ケア事例経験証明	創傷・ストーマ・失禁患者の5事例について、必要事項を記入してください。(ストーマ事例を1事例以上含むこと。)
様式6-W2	創傷・ストーマ・失禁ケア事例要約	上記5事例のうち、1事例について枠内に収まるように要約してください。 患者の個別性、看護問題とその解決の過程を中心に分かりやすく記入してください。
様式6-H	緩和ケア事例要約	進行がん患者のケア(在宅ケアを含む)に関わった事例の中から、1事例について要約してください。 患者・家族の個別性を捉えてアセスメントし、実践した看護を明記してください。
	受験票 写真票	「コース名」の該当番号を で囲んでください。 縦横4.5cmのカラー写真(正面上半身無帽、背景無し、出願前6ヶ月以内に撮影したもの)2枚(履歴書に添付したものと同一のもの)を貼って、各裏面に氏名を必ず記入してください。 受験票と写真票を切り離さないでください。
	保健師、助産師、看護師の免許証の写し	コピーはA4サイズに縮小し、免許証の裏面があれば裏面もコピーしてください。また、籍訂正手続き申請中、再交付手続き中であれば、保健所長が発行する証明書を添付してください。
	受講者選考手数料	郵便局で作成する16,000円の普通為替証書(手数料420円)に限ります。 普通為替証書の表面、裏面とも何も記入しないでください。 納付された受講者選考手数料は、いかなる理由があっても返還しません。
	受験票送付用封筒	送付先の郵便番号、住所、氏名を明記し、380円分の切手を貼ってください。(簡易書留で送付します。) 定型封筒(長3号(120mm×235mm))1通