


感染管理認定看護師教育課程

(A課程教育機関：特定行為研修を組み込んでいない教育課程)

2021年度 研修生追加募集要項

 宮崎県立看護大学
看護研究・研修センター

MPU Nursing Research and Training Center

2021 年度 感染管理認定看護師教育課程

(A 課程教育機関：特定行為研修を組み込んでいない教育課程)

入学試験・入学式等スケジュール

	日程・期間	
WEB オープンキャンパス	ホームページ掲載中 http://www.mpu.ac.jp/	
受講相談	申込期間：2020 年 10 月 12 日（月）～10 月 16 日（金） 相談期間：2020 年 10 月 19 日（月）～10 月 30 日（金） 金曜日は午前のみ、土日は除く 相談方法：電話またはオンライン	
出願期間	2020 年 11 月 30 日（月）～ 2020 年 12 月 11 日（金）午後 5 時（必着）	
試験日	2021 年 4 月 10 日（土）	【予備日】 2021 年 4 月 24 日（土）
合格発表	2021 年 4 月 16 日（金） 午前 10 時	2021 年 4 月 30 日（金） 午前 10 時
入学手続き期間	2021 年 4 月 21 日（水） ～ 2021 年 4 月 28 日（水） 午後 5 時（必着）	2021 年 5 月 6 日（木） ～ 2021 年 5 月 12 日（水） 午後 5 時（必着）
入学前ガイダンス	2021 年 5 月 12 日（水） 午後 1 時 30 分 ～ 午後 3 時 30 分	
入学式	2021 年 7 月 1 日（木）	
教育期間	2021 年 7 月 1 日（木）～ 2022 年 2 月 25 日（金）	

目次

	頁
I 教育課程の概要	
1. 教育理念	1
2. 教育目的	1
3. 感染管理認定看護師に期待される能力	1
4. カリキュラムの概要	2
II 研修生追加募集の概要	
1. 募集分野・教育期間・追加募集人員	2
2. 出願資格	2
3. 受講相談	3
4. 出願手続	3
5. 出願書類等	4
6. 出願上の注意事項	4
III 選抜方法等	
1. 試験科目	5
2. 試験日時	5
3. 試験会場	5
4. 受験できない者について	5
5. 感染対策について	6
6. 注意事項	6
7. 入学選考	6
8. 合格発表	6
IV 入学手続	
1. 入学手続期間	7
2. 入学手続の方法	7
3. 手続場所	7
4. 入学料	7
5. 入学手続完了後について	7
V 授業料及びその他の経費	
1. 授業料	8
2. 研修生が負担する経費について	8
VI 奨学金制度	8
VII 入試情報の開示	8
VIII 入試関係個人情報の取り扱い	
1. 個人情報の利用	8
2. 第三者への提供	9
IX 入学前ガイダンス	
1. 日程	9
2. 場所	9
3. 内容	9
X 入学後の単位認定及び教育期間等	
1. 単位認定及び教育期間等	9
2. 資格の取得	9
XI 出願書類記入上の注意	10
XII 交通アクセス	10
◆ 出願書類記入見本	
◆ 出願書類一式	

I 教育課程の概要

1. 教育理念

生命の尊厳を基盤とした豊かな人間性と多職種と協働できる協調性、深く高度な専門的知識・技術を身につけ、感染管理の分野で、看護の質の向上と、人々の健康と保健・医療・福祉の向上に寄与できる看護職者の育成を目指す。

2. 教育目的

- 1) 医療を提供する場で働くあらゆる人々及び患者とその家族に対し、専門的知識と高度な技術に基づいて医療関連感染の予防と管理を実践できる能力を育成する。
- 2) 医療を提供する場で働くあらゆる人々及び患者とその家族に対し、医療関連感染の予防と管理について指導できる能力を育成する。
- 3) 医療関連感染の予防と管理について、医療を提供する場で働くあらゆる人々及び患者とその家族からの相談に対応し、問題解決に向けた支援ができる能力を育成する。

3. 感染管理認定看護師に期待される能力

施設の中心となって多職種と協働しながら、医療関連感染の予防と管理を推進するために以下の能力を身につけることができる。

- 1) 施設の状況を評価し、医療関連感染予防・管理システムを組織的かつ戦略的に構築するための計画を立案できる。
- 2) 医療関連感染予防・管理システムの運用、評価、改善を実践できる。
- 3) 施設の状況にあわせた医療関連感染サーベイランスを実践できる。
- 4) 医療関連感染の予防と管理に関する科学的根拠を評価し、医療を提供する場で実施されているケアの改善に活用できる。
- 5) 医療を提供する場で働くあらゆる人々及び患者とその家族に対し、医療関連感染の予防と管理について指導できる。
- 6) 医療関連感染の予防と管理について、医療を提供する場で働くあらゆる人々及び患者とその家族からの相談に対応し、問題解決に向けた支援ができる。
- 7) 医療を提供する場で働くあらゆる人々からの相談に対応し、職業感染防止を推進できる。
- 8) 医療関連感染の予防と管理の視点からファシリティ・マネジメント（施設管理）を推進できる。
- 9) 関連組織と協働して、パンデミックや災害等の緊急事態を想定した準備と対応ができる。
- 10) 医療を提供する場で働くあらゆる人々及び患者とその家族に対し、倫理的配慮を行いながら医療関連感染の予防と管理が実践できる。
- 11) 上記1)～10)を通して感染管理分野の役割モデルを示す。

4. カリキュラムの概要

教科目および授業時間数（ 630 時間 ）

共通科目	120	専門基礎科目	120	学内演習	90
1. 医療安全学：医療倫理	15	1. 感染管理学	15	学内演習	90
2. 医療安全学：医療安全管理	15	2. 疫学と統計学	30		
3. 医療安全学：看護管理	15	3. 微生物学	15		
4. チーム医療論 （特定行為実践）	15	4. 感染症学概論	15		
5. 相談（特定行為実践）	15	5. 感染症学各論	30		
6. 臨床薬理学：薬理作用	15	6. 医療管理学	15		
7. 指導	15	専門科目	120	臨地実習	180
8. 医療情報論	15	1. 医療関連感染サーベイランス概論	15	臨地実習	180
		2. 医療関連感染サーベイランス各論	30		
		3. 感染防止技術	30		
		4. 職業感染管理	15		
		5. 感染管理指導と相談	15		
		6. 洗浄・消毒・滅菌とファシリティ・ マネジメント	15		
総時間数 630 時間					

II 研修生追加募集の概要

1. 募集分野・教育期間・追加募集人員

- 1) 募集分野：感染管理
- 2) 教育期間：2021年7月1日（木）～2022年2月25日（金）
- 3) 追加募集定員：10名程度

2. 出願資格

出願する者は、次の各項に定める要件をすべて満たしていること。

- 1) 日本国の看護師免許を有すること。
- 2) 上記の免許を取得後、通算5年以上^{注1)}の実務研修^{注2)}をしていること。フルタイム勤務でない場合には、1,800時間以上の勤務時間をもって1年相当とみなすことができる。
- 3) 上記の実務研修の内、通算3年以上^{注3)}は感染管理に関わる実務研修^{注4)}の基準を満たしていること。
- 4) 研修期間中は研修に専念できること。

注1) 宮崎県立看護大学看護研究・研修センター（以下、センターとする）では、看護師免許取得後の看護実務研修を開始した年月を1か月目とし、2021年6月末の時点で、実務研修が60か月目以上であることをもって受験要件とします。

注2) 実務研修とは、指導・研修体制のもとにおける看護実務経験を意味します。

注3) 当センターでは、2021年6月末の時点で、感染管理分野の実務研修が36か月目以上であることをもって受験要件とします。

注4) ①感染管理に関わる下記のような活動実績を有すること。

最新知見や自施設のサーベイランスデータ等に基づいて、自身が中心となって実施したケアの改善実績を1事例以上有すること。医療施設において、医療関連感染サーベイランス（血流感染、尿路感染、肺炎、手術部位感染）について、計画から実施・評価まで担当した実績を1事例以上有することが望ましい。

②現在、医療施設等において、専従または兼務として感染管理に関わる活動に携わっていることが望ましい。

※出願に際しては、入学後、研修期間を通して1日も休まず出席できるかどうかをご検討下さい。

本教育課程は、原則として土日を除き毎日授業が午前9時～午後6時まであります。また、講師等のご都合で、土日祝日でも授業を行うことがあります。1単位科目は90分授業8回分から構成され、その内2回を欠席すると単位取得ができません。授業時間以外に、復習、レポート作成、テスト準備、グループワーク等で、ご自分の時間を使う必要があります。

健康に不安のある方、介護や世話を必要とするご家族のある方等は、研修を通して皆勤でき、勉学に必要な時間を確保することができるか、研修に専念できるかを十分にご検討下さい。

3. 受講相談

電話やオンラインで入試、教育課程での学び、奨学金や学生生活などの個別相談ができます。希望される方は、以下の要領でお申し込みください。

【申込期間】

2020年10月12日(月)～16日(金)

【相談期間】

2020年10月19日(月)～30日(金) ※金曜日午後・土日は除きます。

(時間帯は申込者の希望制。1名あたり30分以内)

【内容】

本学教員が相談者からの質問にお答えします。

【申込方法】

以下の1～7の内容を記載の上、(nintei-ic@mpu.ac.jp)までメールにてお申し込みください。

※その際の件名は「受講相談」としてください。

1. 参加者氏名
2. 電話番号
3. メールアドレス
4. 所属施設名
5. 希望日時(第3希望まで)
6. 質問内容の概要(例 入試科目について、等)
7. オンラインの場合: 使用機器(スマートフォン、パソコン、タブレット端末、等)

受講相談日時は、メールもしくは電話にて調整させていただきます。

4. 出願手続

- 1) 募集要項および出願書類の請求について

ホームページからのダウンロード <http://www.mpu.ac.jp/>

- 2) 出願期間

2020年11月30日(月)～2020年12月11日(金) 午後5時(必着)

注) 出願期間後に到着した場合、受理できませんのでご注意ください。

- 3) 出願方法

出願者は、所定の出願書類一式に記入の上、出願期間中に簡易書留扱いで下記まで郵送または持参してください。持参する場合は、出願期間中の午前9時から午後5時までとします。

<送付先>

〒880-0929 宮崎県宮崎市まなび野3丁目5番地1

宮崎県立看護大学 看護研究・研修センター

感染管理認定看護師教育課程 入試担当

5. 出願書類等

1) 本教育課程所定の用紙

- (1) 入学願書【様式1】
- (2) 履歴書【様式2-1】
 - 実務研修報告書【様式2-2】
 - 実務研修カウント表【様式2-2-①】
 - 感染管理分野における実務経験施設概要【様式2-3】
 - ケア改善実績実例要約【様式2-4】
 - 学会及び研究会、発表会等の業績について（感染管理に関するもの）【様式2-5】
- (3) 勤務証明書【様式3】
- (4) 推薦書【様式4】
- (5) 志望理由書【様式5】
- (6) 緊急連絡先【様式6】
- (7) 連絡用宛名【様式7】
- (8) 写真 2枚

（上半身・無帽正面向き、3か月以内撮影のもの 縦4cm×横3cm）

※履歴書に貼付した写真と同じもの。写真裏に氏名・生年月日を記入すること。

(9) 入学検定料

① 入学検定料 17,000円【入学検定料振込確認票貼付用紙】

金融機関等の窓口またはATMにて振り込んでください。振込手数料は各自のご負担となります。

② 振込先

銀行名：宮崎銀行 支店名：清武支店
預金種目：普通預金 口座番号：226895

ケンリツカンゴダイガク
口座名義 公立大学法人宮崎県立看護大学

③ 振込依頼人名 以下の順に入力してください。

(ア) 受験課程記号：CN

(イ) 出願者氏名

例) 宮崎看子さんの振込依頼人の記入は
「CNミヤザキカンゴ」となります。

④ 注意事項

入学検定料の振込が確認できる「振込依頼書の本人控え」のコピー又はATMの利用明細書のコピー（振込伝票等の残高は黒く塗りつぶしてください）を「入学検定料振込確認票貼付用紙」に貼付してください。※振込金額、振込人名が明記されているものの貼付に限ります。

入学検定料の領収書の交付は受験票の交付をもって代えます。

(10) 看護師免許証の写し（A4判縮小コピー） 1枚

(11) 返信用封筒（長形3号封筒に404円切手[簡易書留料金]を貼付し、住所・氏名を明記する）

6. 出願上の注意事項

- 1) 出願書類は、必ず所定の様式を使用してください。
- 2) 出願書類に虚偽の記載をした場合は、合格後であっても入学許可を取り消すことがあります。
- 3) 当センターで受付後の出願書類は、返還・取消及び書類の記載事項の訂正は認めません。ただし氏名、住所、電話番号に変更があった場合には、当センターまで連絡してください。

- 4) 出願書類がすべて整い受験資格を満たしている場合に限り入学願書を受取り、受験票を志願者へ送付します。過去の入試問題の一部を同封します。
- 5) 受験票が入学試験日の1週間前になっても届かない場合、又は試験日前に受験票を紛失したときは当センターまで問い合わせてください。
- 6) 一旦受理された入学検定料は返還しません。
ただし、入学検定料を誤って二重に納付した場合のみ返還します。

Ⅲ 選抜方法等

1. 試験科目

1) 筆記試験

- (1) 専門科目Ⅰ：感染管理認定看護師における教育課程の学習を行うために必要な基本的知識や学力を問う客観式の問題を出題する。
- (2) 専門科目Ⅱ：感染管理に関する問題事例を看護の視点でアセスメントし、具体的に感染防止対策を立案、実施、評価できる力やそれらの記述内容の表現力を問う問題を出題する。

2) 面接試験：個別面接試験

2. 試験日時

- 1) 試験日：2021年4月10日（土） ※予備日 2021年4月24日（土）

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大等の理由により、試験日を延期する場合があります。
その際には、受験者に試験日延期の通知を行います。

2) 試験時間

試験科目	試験時間
専門科目Ⅰ	9：30 ～ 10：30
専門科目Ⅱ	11：00 ～ 12：00
面接試験	13：00 ～ 16：00（予定）

注) 面接の終了時刻は、面接試験の順番によって異なります。

3. 試験会場

宮崎県宮崎市まなび野3丁目5番地1

宮崎県立看護大学 看護研究・研修センター

TEL 0985-59-7833

4. 受験できない者について

試験日当日に、次に該当する者は、受験することができません。

- 1) 発熱・咳等の症状がある者
- 2) 新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日までに医師が治癒したと診断していない者
- 3) 試験日より前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされた者

これらに該当する場合は、試験日当日の午後1時までに看護研究・研修センターに連絡し、受験できないことを申し出てください。

なお、追試験は行いませんので予めご了承ください。

5. 感染対策について

- ・ 受験される方は、試験当日に必ず体温測定及び体調確認を行ってください。
- ・ 入学試験当日に発熱等の感染症が疑われる症状がある方は、試験会場への入館をお断りします。
- ・ 入館時は、手指衛生、マスクの着用をお願いします。
- ・ 選抜試験は、ソーシャルディスタンスを保持した配席、換気、環境消毒等の感染症対策を行い実施します。

6. 注意事項

- 1) 試験室への入室は午前8時50分からできます。午前9時15分からオリエンテーションを行いますので、受験者は、午前9時15分までに指定された試験室に入室してください。
- 2) 試験開始後20分以上遅刻した者は、受験することはできません。
- 3) 専門科目Ⅰ、専門科目Ⅱ、面接試験のいずれかひとつでも受けなかった者は、受験を辞退したものと取り扱います。
- 4) 受験票は常に携帯し、係員から請求があった場合は提示してください。
- 5) 当日に受験票を忘れた者は、速やかに試験実施本部で仮受験票の交付を受けてください。
- 6) 試験時間中に使用できるものは、鉛筆（シャープペンシル可）、消しゴム、鉛筆削り（電動機を除く）、時計（計時機能のみのもの）、メガネに限ります。
- 7) 携帯電話等は試験室に入る前に電源を切っておいてください。
- 8) 昼食は各自で用意してください。昼食場所は試験室を利用できます。昼食後のゴミは各自でお持ち帰りください。

7. 入学選考

入学選考は筆記試験及び面接試験の成績を入試委員会において審議し決定します。

8. 合格発表

試験日	合格発表日時
2021年4月10日（土）	4月16日（金）午前10時
※ 2021年4月24日（土）	4月30日（金）午前10時

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大等の理由により、試験日を予備日に延期した場合

本学正門左手の掲示板に合格者受験番号を掲示するとともに、合格者には合格通知書及び入学手続き書類を送付します。なお、電話等による可否の問い合わせには一切応じません。

情報提供の一環として、合格者発表後、合格者の受験番号を本学のホームページに掲載します。

IV 入学手続き

1. 入学手続き期間 合格発表から入学手続きまでの期間が短いので、ご注意ください。

試験日	入学手続き期間
2021年4月10日(土)	4月21日(水)から4月28日(水)午後5時必着
※ 2021年4月24日(土)	5月6日(木)から5月12日(水)午後5時必着

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大等の理由により、試験日を予備日に延期した場合

2. 入学手続きの方法

郵送又は下記に示す手続き場所で入学手続きを行ってください。入学手続きには「入学料」及び「入学手続き書類」が必要となります。

- 1) 郵送の場合は、最終日午後5時必着となりますので、郵送期間を十分考慮のうえ、書留速達扱いで発送してください。
- 2) 持参の場合の受付時間は、午前9時から午後5時です。
- 3) 所定の期間内に入学手続きを完了しない場合には、本学の入学を辞退したものと取り扱います。
- 4) 一旦受理した「入学料」ならびに「入学手続き書類」は、理由のいかんを問わず返還しません。

3. 手続き場所

宮崎県宮崎市まなび野3丁目5番地1 TEL 0985-59-7833

宮崎県立看護大学 看護研究・研修センター

4. 入学料

- 1) 入学料は入学手続き時に納入してください。

(1) 宮崎県内の者 58,000円

(2) 上記以外の者 83,000円

(注) 宮崎県内の者とは、次のいずれかに該当する者のことをいいます。

ア 出願時に宮崎県内の保健・医療・福祉施設に勤務している者

イ 出願時に宮崎県内に住所を有する者

(注) 上記入学料は、2020年7月現在の金額であり、入学料が改定になった場合は、改定後の金額となります。

- 2) 入学料は、金融機関の窓口またはATMにてお振り込みをお願いいたします。詳細は入学手続き時に案内します。

5. 入学手続き完了後について

すべての入学手続きを完了された方に、入学許可証を発行します。

V 授業料及びその他の経費

1. 授業料

1) 授業料 535,800 円

授業料は、金融機関の窓口または ATM にてお振り込みをお願いいたします。詳細は入学手続き時に案内をします。

(注) 上記授業料は、2020 年 7 月現在の金額であり、授業料が改定になった場合は、改定後の金額となります。

2) 一旦納入された授業料は返還しません。ただし、入学式前日までに書面をもって辞退する旨申し出のあった場合には、授業料を全額返還します。

2. 研修生が負担する経費について

教育期間中には、書籍や文房具代、交通費（通学）、宿泊費（自宅外通学）、傷害補償等加入料の経費がかかります。また、研修では研修生各自のノート型パソコンが必須です。授業及び実習で使用します。その際、セキュリティ確保が必要です。実習では実習施設に通う交通費、宿泊費（遠方の実習施設もある為）、インターネット接続費等の経費がかかります。

VI 奨学金制度

認定看護師教育課程に入学の方は、公益社団法人日本看護協会認定看護師教育課程奨学金等に応募することができます。奨学金制度の応募方法は、日本看護協会ホームページを参考にしてください。

VII 入試情報の開示

「宮崎県個人情報保護条例」に基づき、入学試験の成績の開示を口頭で請求することができます。なお、電話による開示請求はできません。

1. 請求できる者：不合格者本人
2. 開示する内容：筆記試験の得点、面接評価及び総合順位
3. 請求できる期間：合格発表の日から起算して 1 か月間
4. 請求できる場所：宮崎県立看護大学事務局総務課（本館 1 階）
5. 入学試験の成績開示に必要なもの：入学試験の受験票

VIII 入試関係個人情報の取り扱い

1. 個人情報の利用

出願、受験及び入学手続きにより当センター事務局が保有することとなった個人情報は、次の目的に利用します。

1) 入学試験に関すること。

試験の実施、合格の判定・発表・通知、成績の開示、出願・受験状況及び入試成績の統計・分析

2) 入学に関すること。

入学手続・入学許可、入学式の実施、各種ガイダンスの実施、研修生カードの作成

3) 修学に関すること。

学籍・履修・成績の処理、修学指導、各種ガイダンスの実施、授業の実施、図書館の利用登録、学内情報システムの利用登録、授業料の収納、各種証明書発行

4) 福利厚生に関すること。

奨学金の推薦・選考、健康管理・保健指導、生活指導、保険事務、駐車場・ロッカーの利用

2. 第三者への提供

入学により当センター事務局が保有することとなった個人情報の第三者への提供は次の場合に限ることとし、提供する情報は必要最小限のものとしします。

- 1) 奨学団体、研修補償制度「Will&e-kango」加入の場合、実習施設との調整が必要な場合
- 2) 生命保護等のため緊急に必要な場合

IX 入学前ガイダンス

入学手続きを完了された方は、入学後の授業を円滑に受講できるように、以下の日程でガイダンスに参加していただきます。詳細は、合格通知書送付時にご案内します。

1. 日程：2021年5月12日（水）午後1時30分から午後3時30分

2. 場所：宮崎県宮崎市まなび野3丁目5番地1

宮崎県立看護大学 看護研究・研修センター

TEL 0985-59-7833

3. 内容：学年暦及び時間割の概要について

入学までの課題について

教科書、参考図書について

抗体価検査（採血）とワクチン接種について

< 麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・B型肝炎・結核 >

X 入学後の単位認定及び教育期間等

1. 単位認定及び教育期間等

1) 教育期間は、2021年7月1日（木）から2022年2月25日（金）とします。

教育課程では、土・日曜に講義となることがあります。

2) 教育期間中の欠席は、やむを得ない事由以外はすべて欠席扱いとなります。

3) 修了の要件としては、所定の単位（時間数）をすべて修得し、出席時間数がそれぞれの教科目について履修すべき時間の5分の4以上であり、全教科目を含む修了試験において80%以上の成績を収めなければなりません。

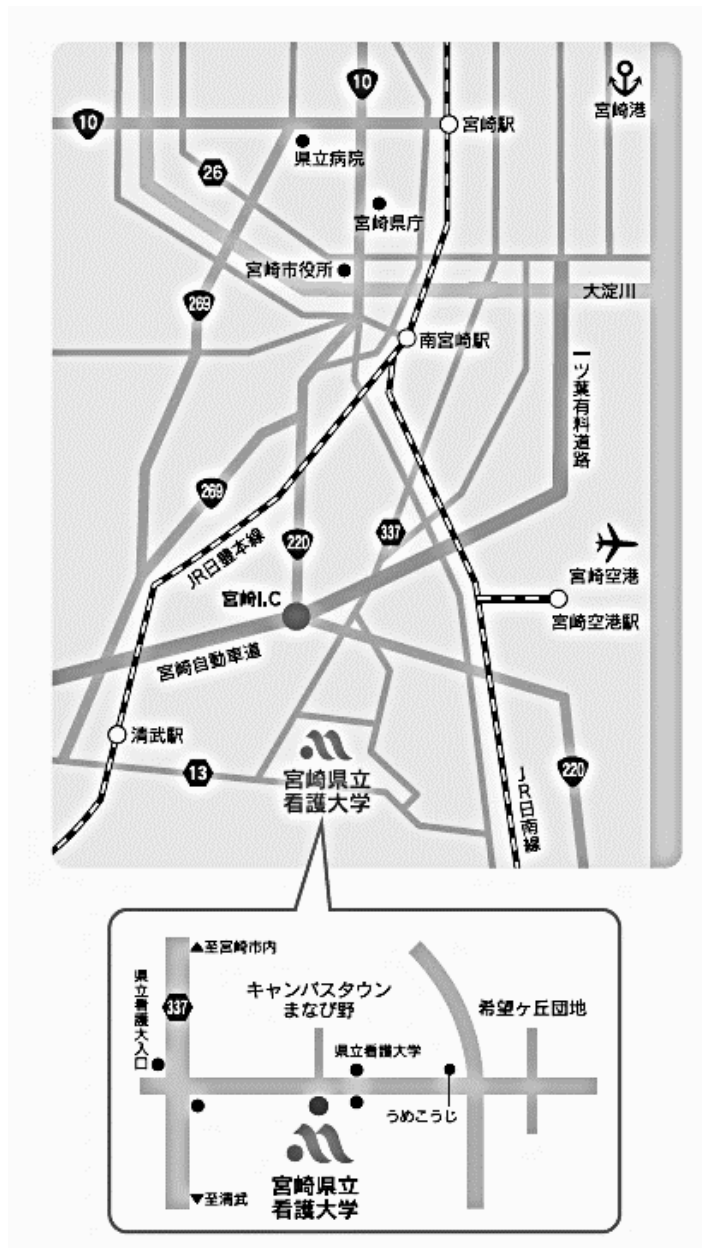
2. 資格の取得

所定の単位を履修すると公益社団法人日本看護協会が行う感染管理認定看護師認定審査の受験資格が得られます。さらに、学校教育法第105条の規定に基づく本学の履修証明書が交付されます。

XI 出願書類記入上の注意

宮崎県立看護大学看護研究・研修センター 2021 年度感染管理認定看護師教育課程出願書類一式の記入見本を参考にしてください。

XII 交通アクセス



路線バス(宮交バス)

次のような宮崎交通バスの路線が利用できます。

【始発・経由等】	【行先】	→	【降車バス停】
○西都・高鍋・井上発	看護大学	→	県立看護大学
○宮崎駅発(まなび野経由)	宮崎大学	→	県立看護大学
○宮崎駅発(まなび野経由)	大学病院	→	県立看護大学

宮崎県立看護大学看護研究・研修センター

2021年度 感染管理認定看護師教育課程

(A課程教育機関：特定行為研修を組み込んでいない教育課程)

出 願 書 類

記入見本

- (1) 入学願書【様式1】
- (2) 履歴書 【様式2-1】
実務研修報告書 【様式2-2】
実務研修カウント表（記入見本） 【様式2-2-①】
感染管理分野における実務経験施設概要 【様式2-3】
ケア改善実績実例要約 【様式2-4】
学会及び研究会、発表会等の業績について
（感染管理に関するもの） 【様式2-5】
- (3) 勤務証明書【様式3】
- (4) 推薦書【様式4】
- (5) 志望理由書【様式5】
- (6) 緊急連絡先【様式6】
- (7) 連絡用宛名【様式7】

出願書類の記入時の注意事項

※ Wordで作成の場合、「MS明朝」で入力してください。

様式	記入時の注意事項
様式 1～7	<p>① 記入については記入見本を参照してください。 記入例：黒・太字 注意事項：青・太字</p> <p>② 記入不十分の場合は、書類を受理できない場合がありますので、過不足なく記入してください。自筆以外は、パソコンでの入力可です。 訂正する場合は、二重線および訂正印を使用してください。</p> <p>③ 複数枚必要なもの以外は、枚数の超過は不可です。指定されている枠内に収まるように入力してください。また、様式の変更も不可です。</p> <p>④ 年号はすべて西暦表記としてください。</p> <p>⑤ 各様式の <input type="text" value="*"/> は記載不要です。</p>
様式 2-2	<p>【様式2-2】は看護実践の職歴のみを記入してください。<u>教育職歴は含みません。</u> 所属施設名：正式名称を記入してください。 所属部署名：診療科がわかるように記入してください。 (例) ○消化器内科病棟 ×5階南病棟 職位：職位に変更があった場合は、新たな欄に記入してください。 【様式2-2】の欄が不足する場合は、コピーして使用してください。 【様式2-2-①】は、常勤の職歴をカウントする時に使用してください。 休職期間がある場合は表示してください。</p>
様式3	<p>【勤務証明書】 看護師として60か月以上勤務していることを証明するものです。 准看護師期間は含まれません。現在勤務している施設で60か月に満たない場合は、過去に勤務していた施設に依頼し勤務証明書を取得してください。その際は、書式をコピーして使用してください。</p>
写真	<p>写真は、同じ写真を3枚準備してください。写真は、正面无帽上半身で3か月以内に撮影したもの、写真裏に氏名・生年月日を記入してください。 1枚ははがれないように全面のり付けして履歴書(様式2-1)に貼付してください。2枚は、受験票と写真票の貼付用として使用しますので提出してください。</p>
送付方法	<p>必ず記録が残る「簡易書留扱い」で送付してください。普通郵便・メール便での送付は不可です。</p>

【様式1】

*

2021年度宮崎県立看護大学看護研究・研修センター感染管理認定看護師教育課程

入学願書

宮崎県立看護大学 学長 平野 かよ子 殿

私は、宮崎県立看護大学看護研究・研修センター感染管理認定看護師教育課程に入学したいので、関係書類を添えて提出いたします。

西暦 年 月 日

フリガナ

現住所

(〒 -)

※都道府県から記入のこと

TEL () -

フリガナ

氏名


(自署)

※自筆で署名のこと

宮崎 看子 

(西暦 年 月 日生)

履 歴 書

フリガナ	ミヤザキ カンコ	(男)・女
氏名 (自署)	宮崎 看子 ※自筆で署名のこと	
生年月日	西暦 1973 年 7 月 1 日生 (満 47 歳)	

写真貼付欄
(縦 4cm×横 3cm)

正面无帽上半身で 3 か月以内に撮影したもの

写真裏に氏名・生年月日を記入して貼ること

同封する写真 2 枚と同じであること

フリガナ	ミヤザキケンミヤザキシ マナビノ	TEL/FAX
現住所	〒880-0929 宮崎県宮崎市まなび野 3 丁目 5 番地 1 ※都道府県から記入のこと	TEL (0985) 59-7833 FAX (0985) 59-7878
フリガナ		
所属機関名 病床数	※正式名称を記入する (法人名がある場合は法人名から記載すること) ※現時点で離職中の場合は、「離職中」と記入する 病床数 (400) 床	
フリガナ		TEL/FAX
所属機関住所	〒 ※都道府県から記入のこと	TEL() - FAX() -
免許取得年月日 免許番号	(看護師) 西暦 1995 年 4 月 30 日 ※免許証は和暦記載のため確認して記入すること	1111KKKKK 号
学歴 (高等学校卒業から記入)		
西暦 1991 年 3 月	〇〇県立〇〇高等学校 卒業	
1991 年 4 月	〇〇大学 〇〇部 〇〇科 入学	
1995 年 3 月	同 卒業	
年 月	※職歴は記入しないこと	
年 月		
年 月		

*

【様式2-2】 実務研修報告書

実務研修歴 ※雇用形態が非常勤の期間のみ雇用総時間を記入してください。
雇用期間については、次頁の【様式2-2-①】を活用し記入してください。

受験者の経歴を記載する						
期間（西暦）	雇用期間	雇用形態	※雇用総時間	所属機関名	所属部署	職位
1995年4月～2000年3月	60か月	常勤 非常勤	時間	〇〇大学附属病院 ※正式名称で記入する	循環器内科	スタッフ
2000年4月～2002年3月	24か月	常勤 非常勤	時間	〇〇大学附属病院 ※同部署で職位が変わった場合も記入する	循環器内科	副看護師長
2002年4月～2002年7月	か月	常勤 非常勤	480時間	▽▽市立□□病院 ※非常勤の場合は、雇用総時間を記入する	呼吸器内科	スタッフ
2002年8月～2009年3月	80か月	常勤 非常勤	時間	▽▽市立□□病院	呼吸器内科	スタッフ
2009年4月～2020年12月	141か月	常勤 非常勤	時間	▽▽市立□□病院	集中治療部	副看護師長
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
総雇用期間を記入 ※非常勤の期間がある場合は総雇用時間を記入する	305か月		480時間	※必ず、雇用総期間・雇用総時間の合計を記入する。		

感染管理実務研修歴 ※雇用形態が非常勤の期間のみ経験総時間を記入してください。

感染管理にかかわる役割						
期間（西暦）	経験期間	雇用形態	※経験総時間	所属機関名	所属部署	感染管理の役割 感染管理担当 （専従・兼任） リンクナース ICTメンバー等
2000年4月～2002年3月	24か月	常勤 非常勤	時間	〇〇大学附属病院	循環器内科	リンクナース
2009年4月～2020年12月	141か月	常勤 非常勤	時間	▽▽市立□□病院	集中治療部	看護部感染対策委員会 ICTメンバー
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
年 月～ 年 月	か月	常勤 非常勤	時間			
総雇用期間を記入 ※非常勤の期間がある場合は総雇用時間を記入する	165か月		時間	※必ず、経験総期間・経験総時間の合計を記入する。		

【様式 2 - 3】 感染管理分野における実務経験施設概要

最低 3 年間の感染管理分野における施設の実績について記入する。

施設が複数の場合、施設ごとに実績を記載する（様式をコピーして記入する）。

施設名（△△県立□□病院 **※複数の施設の実務研修がある場合はコピーをして使用する**）

<p>施設で実施している サーベイランスの種類</p> <p>実施しているものに <input checked="" type="checkbox"/> チェック する</p> <p>※施設長の許可を得て実施・記録 しているものを記入してくだ さい。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 血管内留置カテーテル関連血流感染</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 膀胱内留置カテーテル関連尿路感染</p> <p><input type="checkbox"/> 人工呼吸器関連肺炎</p> <p><input type="checkbox"/> 手術部位感染</p> <p>その他（種類を記載）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 耐性菌サーベイランス</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 針刺し・切傷・粘膜曝露サーベイランス</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>感染管理コンサルテーション 担当部署</p> <p>主な相談内容を記載する</p> <p>※施設長の許可を得て実施・記録 しているものを記入してくだ さい。</p>	<p>年間相談件数 （ 不明 ） 件</p> <p>担当部署名 （ 感染対策委員会 ）</p> <p>主な内容</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 結核発生時の対応 ・ 感染性胃腸炎発生時の対応 ・ ・
<p>診療報酬「感染防止対策加算」の 申請の状況</p> <p>該当する箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェック する</p> <p>※無の場合のみ、感染管理に関する委 員会やチーム等の配置の有無、及び感 染対策ラウンドや感染管理に関する 会議の年間回数を記載する。</p>	<p><input type="checkbox"/> 感染防止対策加算 1</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 感染防止対策加算 2</p> <p><input type="checkbox"/> 感染防止対策地域連携加算</p> <p><u>上記の申請が無い場合は、以下を <input checked="" type="checkbox"/> する</u></p> <p>※ <input checked="" type="checkbox"/> し、回数を記入する</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 感染管理に関する委員会やチーム等の配置</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 感染対策ラウンド 年間回数 （ 24 ） 回</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 感染管理に関する会議 年間回数 （ 12 ） 回</p> <p>その他</p> <p><input type="checkbox"/> 年間回数 （ ） 回</p> <p><input type="checkbox"/> 年間回数 （ ） 回</p>
<p>感染管理分野の認定看護師及び 関連する専門看護師の人数</p> <p>該当する箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェック する</p>	<p><input type="checkbox"/> 感染管理認定看護師 （ 0 ） 名</p> <p><input type="checkbox"/> 感染症看護専門看護師 （ 0 ） 名</p> <p>※上記該当者がいない場合のみ、受験申請者自身が感染管理 分野の実務経験において、主に指導を受けた人の職位と感 染管理経験年数を記載する。</p> <p>職位 （ 感染対策委員会の委員長である看護師長 ）</p> <p>感染管理経験年数 （ 10 ） 年 ・ 年以上</p>

*

【様式 2-4】 ケア改善実績実例要約

「様式 2-2 感染管理実務研修歴」に記載した期間において、最新の知見や自施設のサーベイランスデータに基づいて、 <u>自身が中心となって実施したケアの改善実績例</u> を 1 事例記入する。（2 頁以内にまとめる）	
ケア改善に取り組んだ期間：	年 月 日～ 年 月 日
ケア改善に取り組んだ場所 所属施設：	所属：
ケア改善に取り組んだ時の職位と役割：	
改善事例の種類（該当する番号に○）	
1 侵襲的医療器具・処置に関連した感染防止技術の改善（該当する項目に☑） □血流感染防止 □尿路感染防止 □肺炎防止 □手術部位感染防止	
2 環境整備	
3 針刺し防止	
4 その他（ ）	
改善前の状況	
問題点	<div style="border: 2px solid blue; padding: 10px; display: inline-block;">※ 自身が中心となって実施した 1 事例を記入してください。</div>
改善の根拠（最新の知見や自施設でのサーベイランス等に基づき記載すること）	
改善のための計画	
実施	
結果	

*

【様式 2 - 5】学会及び研究会、発表等の業績について（感染管理に関するもの）

発表年月 (西暦)	学会等名	演題名	口演・ポスターの別	研究者・共同研究者の別
①2019年5月	〇〇感染学会	「 に関する取り組み」	口演	宮崎 看子 ○看 ◆郎
②2015年3月	〇〇感染学会	「 」	ポスター	宮崎 看子 ◇● 護子 ほか
<p>※西暦で新しい方から①②と記入してください</p> <p>※複数の場合は自身を含めて3名まで記載してください。4名以上は「ほか」と記入する。</p>				

【教育機関チェック欄】

- 免許取得後、看護経験年数(准看護師実務経験は含めない)が通算5年以上実務経験であること。
- 上記の実務経験期間のうち通算3年以上の感染管理に関わる下記のような活動実績を有すること。最新知見や自施設のサーベイランスデータ等に基づいて、自身が中心となって実施したケアの改善事例を1事例以上有すること。医療関連サーベイランス（血流感染、尿路感染、肺炎、手術部位感染）について計画から実施・評価まで担当した実績を1事例以上有することが望ましい。
- 現在、専従又は兼務として感染管理に関わる活動に携わっていることが望ましい。

【様式3】

*

勤 務 証 明 書

氏名 宮崎 看子

上記の者は当施設において、下記のとおり勤務 していること / していたこと を証明します。

(西暦) 2020年12月1日

常勤勤務期間	勤務期間		休職期間	※通算常勤勤務期間
	(西暦)	(西暦)		
	2002年 8月～	2020年12月	0年 0か月	18年 5か月
非常勤勤務期間	勤務期間		休職期間	※通算非常勤勤務時間
	(西暦)	(西暦)		
	2002年 4月～	2002年 7月	0年 0か月	<u>1日 6 時間で</u> <u>週 5 日勤務</u>

(※休職期間には、産休・育休を含みます)

(※准看護師期間は勤務期間には含めません)

施 設 名: _____

注) 職 位: _____

注) 人事課 (病院長名) あるいは看護部長の職位の方がご記入ください。

氏 名: _____ 印

施設所在地: _____

電 話: _____

※休職期間がない場合は、「0」と記入されているか確認してください。

勤務期間から休職期間をマイナスし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。

【様式5】

*

志 望 理 由 書

800字以内で記載する。

志願分野	感 染 管 理		
フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名	※自筆で署名のこと 印		
生年月日	(西暦) 年 月 日生	歳	

- 志望理由の記入例はありません。
具体的に書いてください。
A4サイズ1枚までとします。枚数の超過は不可。

緊急連絡先

◆緊急連絡先

災害などで入学試験の日程に変更が生じた場合に限り、宮崎県立看護大学看護研究・研修センターより受験生の皆様の携帯メールへ通知いたします。

(注意事項)

- ① 携帯メールアドレスが間違っていると連絡が出来ませんので、判読できるように大きく楷書でご記入ください。
- ② 携帯メールアドレスがない方は、必ず連絡のつく電話番号をご記入ください。
- ③ 迷惑メール対策の設定をされている方は、nintei-ic@mpu.ac.jp を受信可能に設定してください。

フリガナ	ミヤザキ カンコ
氏名	宮崎 看子
施設名	
携帯メールアドレス (楷書で丁寧に記入)	*●*△◆@mpu.ac.jp
携帯電話番号	— —
上記以外で連絡 のつく電話番号	TEL : 職場 自宅 その他 ()

アドレスの記入に際しての注意事項：以下の数字・英字を記入の際は特にお気を付けてください。

0 (数字ゼロ) と o (英字オー)、 - (ハイフン) と _ (アンダーバー)

9 (数字九) と q (英小文字Q) と g (英小文字G)

1 (数字一) と Ii (英大文字・小文字アイ) と l (英小文字L)

間違い易い文字にはフリガナをふってください。

Love_00.qq1.....@.....
 エル アンダーバー ゼロ 英小文字 Q 数字 1

連絡用宛名

*

8 8 0 - 0 9 2 9

(住所) 宮崎県宮崎市まなび野3丁目5番地1

(氏名) 宮崎 看子 様

受験番号

※

□ □ □ - □ □ □ □

- ※ あなたの連絡先と氏名を正確に記入してください。
- ※ 楷書でわかりやすくボールペンで記入してください。
- ※ 受験番号欄は記入しないでください。
- ※ 3か所すべてに記入してください。

(氏名) 様

受験番号

※

□ □ □ - □ □ □ □

(住所)

(氏名) 様

受験番号

※

- ※ 受験番号は記入しないで下さい。
- 合格通知書や入学手続き関係書類を郵送する際に使用しますので、あなたの連絡先と氏名を正確に記入してください。必ずボールペンで記入してください。

募集要項に関する問い合わせ先

**宮崎県立看護大学
看護研究・研修センター**

〒880-0929

宮崎県宮崎市まなび野 3 丁目 5 番地 1

TEL:0985-59-7700(代表)

0985-59-7833(直通)

FAX:0985-59-7878

E-mail:nintei-ic@mpu.ac.jp

問い合わせ時間:9:00~17:00