

平成27年度

2015年

救急看護認定看護師教育課程

二 次 募 集

入 学 試 験 要 項

公益社団法人 和歌山県看護協会

目 次

I. 教育課程の概要	2～3
和歌山県看護協会の教育理念・教育目的	2
教育課程の目的、期待される能力	2～3
II. 認定看護分野、定員、教育期間	3
III. 教育内容・授業時間数	4
IV. 入学検定試験実施要項	4～6
入学検定試験概要	4～5
出願資格	5～6
V. 出願手続き	6～7
出願期間	6
出願書類	6
出願上の注意	6
出願方法	7
入学検定料	7
受験票の発行	7
VI. 合格発表	7
合否通知	7
個人成績の開示	7
VII. 入学手続き等	7～8
入学手続き	7～8
学納金	8
その他	8
個人情報の取り扱いについて	8
受験者心得	9
出願書類の記入にあたって	10～11
出願書類一式	12～20

公益社団法人 和歌山県看護協会

救急看護認定看護師教育課程

I. 教育課程の概要

【教育理念】

公益社団法人和歌山県看護協会は、看護専門職としての倫理を遵守し、多様化する社会ニーズに対応できる質の高い看護を提供するために、豊かな人間性を持ち、自律した看護職の育成を支援する。

【教育目的】

看護職としての倫理に則った上で、専門職としての資質を高め、社会のニーズに適切に対応できる。

【救急看護認定看護師教育課程の目的、期待される能力】

1. 教育課程の目的

- 1) 救急医療における患者とその家族のQOL向上に向けて、水準の高い看護を実践する能力を育成する。
- 2) 救急看護分野において他の看護実践を通して他の看護職者に対して指導、相談ができる能力を育成する。
- 3) 地域の医療ニーズに応え、地域社会へ貢献できる人材を育成する。

2. 救急看護認定看護師に期待される能力

- 1) 救急医療を必要とする小児から高齢者、妊産婦に対し、発達段階における特徴を踏まえ迅速かつ的確なフィジカルアセスメントを実践することができる。
- 2) 救急患者の病態に応じて、問題の優先順位を迅速に判断し、適切な初期対応技術を実践することができる。
- 3) 刻々と変化する重症救急患者の病態に対応し、効果的かつ安全な全身管理技術を実践することができる。
- 4) 救急医療を必要とする対象の権利を擁護し、安全かつ的確な救急看護を実践することができる。
- 5) 救急医療を必要とする患者と家族の心理社会的状況をアセスメントして、支援することができる。
- 6) 災害医療現場において、医療ニーズを迅速に判断し、他職種と連携し実践することができる。
- 7) より質の高い救急医療を推進するため、救急看護実践の場において、リーダーシップを

発揮し、他職種との協働を調整できる。

- 8) 救急看護実践を通して、救急医療における看護の役割モデルを示し、看護職者への指導・相談を行うことができる。

II. 認定看護分野、定員、教育期間

認定看護分野	定員
救急看護	30名

教育期間

7ヶ月（平成27年9月～平成28年3月）

【スケジュール（予定）】

年	月 日	予 定
平成27年	9月1日	開講式
	9月2日～	講義・演習
平成28年	1月初旬～2月中旬	臨地実習
	2月中旬～3月上旬	ケースレポート作成・発表
	3月中旬	修了試験
	3月24日	修了式

III. 教育内容・授業時間数

区分	教科目名	時間数	小計
共通科目	看護管理	15	150
	リーダーシップ	15	
	文献検索・文献購読	15	
	情報管理	15	
	看護倫理	15	
	指導	15	
	相談	15	
	対人関係	15	
	臨床薬理学	15	
	医療安全管理	15	
専門基礎科目	救急看護概論	30	120
	救急患者の主要病態と治療	30	
	救急患者と家族の心理・社会的アセスメント	30	
	災害急性期看護	30	
専門科目	救急患者のフィジカルアセスメント	60	150
	救急看護技術	75	
	急性症状とケア	15	
演習/実習	学内演習	75	255
	臨地実習	180	
総時間数		675	

IV. 入学検定試験実施要項

1. 入学検定試験概要

1) 試験日程

試験日	試験項目	試験時間	備考
平成27年7月31日（金）	筆記試験 I	9：00～10：30	専門科目
	筆記試験 II	11：00～12：00	小論文
	面接	13：00～	

2) 試験会場

公益社団法人 和歌山県看護協会（別添の地図をご参照ください）

〒642-0017 和歌山県海南市南赤坂17番地 海南インテリジェントパーク内

3) 試験内容

(1) 提出書類内容の審査

(2) 筆記試験

① 専門科目（状況設定問題）

救急看護分野の現場で遭遇するであろう問題状況について、看護の視点でアセスメントし、適切な実践方法について看護過程を展開する能力を問う。

② 専門科目（客観式問題）

「呼吸・循環・体液・栄養・代謝」等に関する基礎知識を問う。

外傷・熱傷・中毒・その他救急疾患に関する病態や治療・看護に関する専門的知識を問う。

③小論文

看護に対する考え方、問題意識、論述力、論理的思考を問う。

(3) 面接

2. 出願資格

入学検定試験受験申請にあたっては、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) 看護師の資格取得後、実務研修^(注1)が通算5年以上^(注2)であること

3) 次に定める看護分野の実務研修を有すること

① 通算3年以上^(注3)、救急部門での看護実績を有すること

② 救急部門において、CPA・重症外傷・意識障害・呼吸不全・循環不全・中毒・熱傷患者等の看護の中から5例以上担当した実績を有すること

③ 現在、救急部門で勤務していること、または救急部門での勤務が予定されていること。

(注1) 実務研修とは、看護師としての看護実務経験を意味する。2007年7月に認定看護師が厚生労働省によって専門性の広告を認可された際、認定看護師の要件に実務研修という言葉を使うことが決定した。

(注2) 2015年3月末で看護師としての看護実務経験が60ヶ月以上であることを意味する。

(注3) 2015年3月末で看護師としての看護実務経験が36ヶ月以上であることを意味する。

【留意点】

受験者は、健康で研修期間中皆勤できる者が望ましい。

本教育課程では、講義・演習・臨地実習において、原則土日を除く週5日間実施されます。各科目においては、履修すべき時間数の5分の4以上を出席しなければなりません。また、授業時間以外の多くの時間を授業の予習・復習、レポート作成、試験準備などに費やす必要があります。受験に際して、研修期間中に皆勤できるかどうか所属長とも十分ご検討ください。

V. 出願手続き

1. 二次入学試験出願期間

2015年7月10日（金）～2015年7月24日（金）（消印有効）

2. 出願書類

- 1) 入学願書 (様式1)
- 2) 履歴書 (様式2)
- 3) 勤務証明書 (様式3)
- 4) 推薦書 (様式4)
- 5) 救急看護事例報告書 (様式5)
- 6) 受験票・写真票
入学検定料振込証明
宛名ラベル } (様式6)
- 7) 受験票送付封筒 (長形3号もしくは洋形3号 (120mm×235mm) の封筒)
- 8) 82円切手
- 9) 看護師免許証の写し (A4版に縮小コピーする)
- 10) 写真3枚 (上半身正面脱帽、出願前3か月以内に撮影したもの。縦4cm×横3cm)

*出願書類一式は、ホームページからダウンロードしてください。

3. 出願上の注意

- 1) 出願書類は、黒インク（ボールペン可）を用いて楷書で明瞭にご記入ください。
- 2) 氏名は、すべて看護師免許証記載の文字を記入してください。
- 3) 書類の記入は、パソコン入力または手書きで記入してください。
- 4) 記載等に不備がある場合は受験できませんので、ご注意ください。
- 5) 書類の枠内に納まるように記入してください。
なお、パソコンで作成するときは、様式の枠等を変更しないで記入してください。
必要に応じて、文字ポイントを小さくして入力してください。
- 6) 複数枚必要な様式は、適宜、コピーして記入してください。
- 7) 年号の表記は、すべて「西暦」で記入してください。
- 8) 様式の右上にある受験番号欄（※印欄）は、記入しないでください。
- 9) 出願書類に不実の記載等があった場合は、入学許可後でもこれを取り消すことがあります。
- 10) 提出された出願書類は、理由のいかんを問わず返還できません。

4. 出願方法

出願書類を取りまとめ、封筒（角形2号）に入れ、簡易書留郵便で下記の願書送付先に郵送してください。
封筒の表には願書在中と赤で記入してください。郵送でのみ受け付けます。

5. 入学検定料

1) 検定料

54,000円（税込）

2) 振込先 紀陽銀行 海南駅前支店 口座番号 909642

公益社団法人 和歌山県看護協会

海南市南赤坂17 電話 073-483-1005

3) 注意事項

- (1) 依頼人欄には、必ず受験者氏名を記入してください。
- (2) 振込手数料は、依頼人負担となります。
- (3) 既納の検定料は、理由のいかんを問わず返還できません。
- (4) 銀行で発行される利用明細書をもって本教育課程の領収書とします。

6. 受験票の発行

提出書類を審査の上、受験が認められた方に受験票を郵送します。

7月29日（水）までに届かない場合は、お問い合わせください。

VI. 合格発表

1. 合否通知

合否の結果を「簡易書留速達郵便」で通知します（8月5日に発信）。また、8月5日（水）12時にWEB上で受験番号を掲載します。電話、FAX等による合否の問合せは一切受け付けません。

2. 個人成績の開示

受験者本人より請求があった場合に限り、不合格者に対し入学選抜試験の総合得点および順位を開示します。

ご希望の方はホームページから「情報開示請求書」をダウンロードし、必要事項を記入の上、返信用封筒を同封し、入試係まで郵送してください。郵送でのみ受け付けます。

※ 開示受付期間：2015年8月5日（水）～2015年8月31日（月）

※ 合格者については入学後本人より希望があれば開示します。

VII. 入学手続き等

1. 入学手続き

1) 入学手続き期間

2015年8月6日（木）～2015年8月17日（月）

入学手続き期間中に手続きを完了しない者は、入学を辞退したものとみなします。

2) 提出書類

合格通知と一緒に手続き書類を同封します。

- 1 個人票
- 2 健康診断書（感染症検査を含む）

記入漏れなどが無いように確認の上、公益社団法人和歌山県看護協会 救急看護認定看護師教育課程事務局まで提出してください。

2. 学納金

- 1) 入学金 : 会員 54,000円 (非会員 81,000円) (税込)
授業料 : 会員 756,000円 (非会員 1,134,000円) (税込)

※ 非会員とは日本看護協会の会員でない方です

- 2) 学納金は前納です。

- 3) 既納金の返還

入学手続き完了者がやむを得ない理由で入学を辞退する場合は、2015年8月21日（金）17時（必着）までに所定の入学辞退届を提出した者に限り授業料を返還します。

期日までに入学辞退届の提出がない場合は、既納金は返還しません。

3. その他

研修期間中の交通費・宿泊費等は自己負担です。

参考書籍代として20万円程度必要です。

4. 個人情報の取り扱いについて

出願にあたって提供いただいた氏名、住所その他の個人情報については、入学検定試験（出願処理、選考実施）、合格発表ならびに入学手続きなど、これらに付随する業務においてのみ利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

入学検定試験に関する問い合わせ 及び 願書送付先
公益社団法人 和歌山県看護協会 救急看護認定看護師教育課程 入試係 〒642-0017 和歌山県海南市南赤坂17番地 海南インテリジェントパーク内 TEL 073-483-1005

受験者心得

- 1 試験当日は、受験票及び筆記用具を必ず持参してください。
- 2 受付は、8時00分から8時40分まで行います。
- 3 受付では、受験票を提示してください。
- 4 試験開始後の遅刻者は、原則として、受験を許可しません。
- 5 試験室への入室、試験の開始及び終了の時刻は、口頭で合図します。
- 6 試験室では、受験票と同じ受験番号の机に着席し、受験票を机の上に置いてください。
- 7 試験室では、答案作成に必要な黒色鉛筆（シャープペンシル可）、消しゴム、定規、時計以外の物は、机の上に置いてはいけません。
（計算機能、辞書機能等を有する時計、文具の使用は認めません。）
- 8 携帯電話を持参している者は、電源を切ってください。
- 9 受験中は静かにし、もし発言する必要があるときは、手を挙げて合図し、試験監督者の許可を受けてください。
- 10 受験中に不都合な行為があった者には退室を命じ、それ以後の受験は許可しません。
- 11 試験当日は、各自昼食を持参してください。

試験場案内図

〒642-0017

和歌山県海南市南赤坂17番地 海南インテリジェントパーク内

TEL 073-483-1005



公共交通機関のご案内

- ・ JR海南駅よりコミュニティバスに乗り、インテリジェントパークにて下車。そこから徒歩2～3分
バスの本数が少ないので注意してください。
- ・ JR海南駅よりタクシーで約10分

出願書類（所定様式）の記入にあたって

- ◆ 下記の記入方法と注意事項をよく読み、過不足なく記入すること。
- ◆ 枠内のスペースに収まるように記入すること。ただし、枠のサイズ変更は不可（事例展開を除く）とする。
- ◆ 自署以外は、パソコンで入力してもよい。
- ◆ 年号はすべて西暦表記とすること。

出願書類	様式	記入方法と注意事項
入学願書	1	<ul style="list-style-type: none"> ・ 氏名の記載は自署とする。
履歴書	2	<ul style="list-style-type: none"> ・ 電話番号は、必ず本人に連絡が取れるものを記載する。（携帯電話可） ・ 所属施設名及び設置主体は、正式名称を記載する。 なお、現在勤務していない場合は、「離職中」と記載する。 ・ 設置主体は、下記から選択し番号を記入する。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>①国（厚生労働省）②国（その他）③独立行政法人国立病院機構 ④国公立大学法人⑤独立行政法人労働者健康福祉機構 ⑥都道府県・市町村（地方自治体）⑦日本赤十字社 ⑧済生会 ⑨厚生連 ⑩国民健康保険団体連合会 ⑪社会保険関係団体 ⑫公益法人 ⑬医療法人 ⑭学校法人 ⑮12～14以外の法人 ⑯会社 ⑰個人 ⑱その他（明記）</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ・ 訂正する場合は、二重線および訂正印を使用する。 ・ 病床数は、病院全体の数を記入する。 ・ 学歴は、高校卒業からとし、学校名は学科・課程を含め正式名称を記入する。 進学課程を卒業している場合は、准看護師学校も明記する。 ・ 職歴（職位も明記）は、看護師免許取得後から2015年3月末日現在までを記載する。ただし、連続で6か月以上の研修、進学、産休・育休及び病気療養等での休職、教育職、看護実績のない企業等の在職期間は含めない。 ・ 専門分野の実務経験は、救急看護分野に関連する職歴を、配属された部署名と職位を記入する。また、職歴と同じであっても必ず明記する。 ・ 看護および専門分野での実務経験期間は、通算勤務月数で計算する。ただし、勤務形態が非常勤の場合は、150時間の勤務時間を実務経験1か月分として換算し、勤務月数を割り出す。 ・ 専門分野における施設概要は、現在勤務している施設概要を記載する。
勤務証明書	3	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病院長が発行したもの。 ・ 現在の職場で、看護実績を通算5年以上満たし、また専門分野の看護実績を通算3年以上満たす場合は、その職場の証明だけでよい。満たさない場合は、その前の職場の証明も必要とする。（2015年3月末日現在での実績）
推薦書	4	<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護部長が記入する。推薦者氏名は自署とする。 ・ 研修修了後の進路や所属先から期待される役割などを具体的に記入する。 ・ 離職中の場合は、当該認定看護分野の勤務状況を踏まえて推薦理由を書ける方（前の所属施設の看護部長等）に記入してもらう。

		<ul style="list-style-type: none"> 救急看護分野では、「現在、救急分野で勤務していること、または救急部門での勤務が予定されていること」が入学条件に含まれる。その条件に満たす内容を明記する。
救急看護事例報告書	5	<ul style="list-style-type: none"> 救急看護の経験において、CPA・重症外傷・意識障害・呼吸不全・循環不全・中毒または熱傷の中から、事例5例を選択し、実践した看護を要約して記入する。 事例要約は、患者の発症・受傷状況及びその場面での看護問題と看護過程を中心にわかりやすく記入する。
受験票・写真票 入学検定料振込証明	6	<ul style="list-style-type: none"> 必要事項を記載する。 受験番号は記入しない。 検定料振込の証明となるもののコピーを提出する。 例) ご利用明細書(票)
宛名ラベル (合否結果送付用)	6	<ul style="list-style-type: none"> 郵便がかならず届くように、正確に記入する。 マンション名等も必ず記入する。 パソコン入力可 受験番号は記載しない。
受験票送付用封筒 82円分切手		<ul style="list-style-type: none"> 長形3号もしくは洋形3号(120mm×235mm)の封筒に、自分の郵便番号、住所及び氏名を記載し、82円分の切手を貼る。 速達を希望する場合は、切手(362円分)を貼付し、速達と記す。
看護師免許証の写し		<ul style="list-style-type: none"> A4判に縮小コピーする。
写真3枚		<ul style="list-style-type: none"> 上半身正面脱帽、縦4cm×横3cm3枚(うち1枚は受験票、1枚は写真票、1枚は履歴書に貼ること。いずれも裏面に名前を記入しておくこと)

入 学 願 書

公益社団法人 和歌山県看護協会

会 長 古 川 紀 子 様

私は、公益社団法人和歌山県看護協会 救急看護認定看護師教育課程に
入学いたしたく、ここに関係書類を添えて申請します。

西暦 年 月 日

フリガナ

氏名 (自署)

印

西暦 年 月 日 生

現住所 〒

TEL

履 歴 書

西暦 年 月 日現在

写真貼付
(4cm×3cm)

写真裏面に記名
カラー・白黒
いずれも可

フリガナ		男・女
氏名		印
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	

ふりがな		TEL () -
現住所	〒	FAX () -
ふりがな		【病床数】
所属機関名		床
設置主体	() * 「出願書類 (所定様式) の記入にあたって」の中から該当番号を記入	
所属機関住所	〒	TEL () - 所属病棟もしくは内線番号 () FAX () -
免許取得年月日	(保健師) 年 月 日 (助産師) 年 月 日 (看護師) 年 月 日	号 号 号
学 歴 (高校卒業時から記入)		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

受験番号：

職 歴 (看護師免許取得以降、所属機関名・所属部署名・職位を明記)	
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
看護の実務経験期間(通算)	か月間 (年 か月) *2015年3月末日現在
上記中における専門分野の実務経験 (所属機関名・所属部署名・職位を明記)	
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
年 月 ～ 年 月 (か月間)	所属施設名： 所属部署名： 職位：
専門分野での実務経験期間(通算)	か月間 (年 か月) *2015年3月末日現在

学会および研究発表等の実績

志望理由

救急看護分野に関連する看護実務経験施設の概要

- ※ 最低3年間（36か月）の救急看護分野の実務経験期間における所属施設の概要について記載する。
- ※ 施設が複数の場合、施設ごとに記載する。

1	施設名	
2	救急看護分野に関連する年間症例数（入院・外来を含む延べ人数）	例/年
3	救急看護分野に関連する施設基準の届け出の種類	
4	①「救命救急入院料加算」の有無 ②無の場合は、救急看護分野に関する専門の部門（部署・外来・救急病棟等）の名称を記入	①救命救急入院料加算： 有 無 ②無の場合
5	救急看護分野に関連する認定看護師・専門看護師の人数とその分野名称	救急看護認定看護師：有（ ）人・無 集中ケア認定看護師：有（ ）人・無 小児救急看護認定看護師：有（ ）人・無 急性・重症患者看護専門看護師：有（ ）人・無 その他の実務研修指導者：

注) 5については、認定看護師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、ない場合には部署の師長または主任等で、当該分野の経験が5年以上ある者から指導を受けたことを記入するか、もしく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する。

*受験者は、下記チェック欄に記入しないでください。

【入試担当者チェック表】

- 免許取得後、通年5年以上実務研修をしている（必須要件）。
- 救急部門で通算3年以上、救急部門での看護実績を有している（必須要件）。
- 救急部門において、CPA・重症外傷・意識障害・呼吸不全・循環不全・中毒・熱傷患者の看護の中から5例以上担当した実績を有している（必須条件）。
- 現在、救急部門で勤務している、または救急部門での勤務が予定されている（必須要件）。

勤務証明書

記入日 西暦 年 月 日

申請者氏名 : _____

- ・ 上記の者は、当機関（施設）において、下記のとおり勤務している／したことを証明します。

常勤勤務期間	勤務期間		休業・休職期間	通算常勤勤務期間
	(西暦) 年 月～	(西暦) 年 月	年 か月	年 か月
非常勤勤務期間	勤務期間		休業・休職期間	通算非常勤勤務期間
	(西暦) 年 月～	(西暦) 年 月	年 か月	年 か月
合計通算年数				年 か月

- ・ 所属した部署の名称と具体的な特徴・実績年数

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

機関（施設）名 :

職位名および氏名 : _____ 印

機関（施設）所在地 :

TEL :

* 人事課（病院長名）の方がご記入下さい。

氏名 : _____

救急看護事例報告書

<p>【患者状況】 (患者プロフィール・症状・診断名・治療・経過など)</p>
<p>【看護上の問題点とそれらの根拠】</p>
<p>【看護目標】</p>
<p>【看護の実際と評価】</p>

※個人や施設が特定できないよう、記号を用いるなど配慮してください。

(様式6)

公益社団法人和歌山県看護協会
認定看護師教育課程

写真票		受験番号	
ふりがな			
氏名			
教育課程	<input type="checkbox"/> 救急看護		
所属施設		写真貼付 (4×3cm) 裏面に氏名を 記入し、貼付して ください。	
施設名			
所在地(都道府県のみ)			

※受験番号は記入しないでください。

公益社団法人和歌山県看護協会
認定看護師教育課程

受験票		受験番号	
ふりがな			
氏名			
教育課程	<input type="checkbox"/> 救急看護		
所属施設		写真貼付 (4×3cm) 裏面に氏名を 記入し、貼付して ください。	
施設名			
所在地(都道府県のみ)			

※受験番号は記入しないでください。

入学検定料振込通知

(銀行振込金受領書のコピー)

銀行振込金受領書のコピーを 貼付してください。

宛名ラベル(合否結果送付用)

- ・郵便がかならず届くように、正確に記入してください。
- ・マンション名等も必ず記入してください。
- ・パソコン入力可
- ・受験番号は記載しないこと

〒
住所：
氏名：