

実務研修報告書（記入例）

受験番号： (※記入不要)

分野名： _____ 氏名： _____ ㊞

1. 実務研修期間および内容について

(※教育機関入学までの職歴を、すなわち 2023 年 3 月 31 日時点までの職歴見込みを記載する。)

1) 認定看護分野における看護実務研修期間

西暦	月	～	西暦	月	期間(月数)	所属施設名	部署	職位	実務研修内容
2009	4		2011	3	24	〇〇大学病院	看護部	スタッフ	消化器内科病棟
2011	4		2022	3	144	〇〇大学病院	看護部	主任	緩和ケア病棟
①合計						168	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>特定看護分野の実務研修内容の基準を参照の上、<u>具体的に</u>記入する。 https://nintei.nurse.or.jp/nursing/wp-content/uploads/2019/03/PDF4-jitumu_kijyun2019_Bkatei.pdf</p> </div>		

2) 認定看護分野以外での看護実務研修期間

西暦	月	～	西暦	月	期間(月数)	所属施設名	職位	
2005	4		2009	3	60	〇〇大学病院	スタッフ	
②合計						60	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>勤務形態が非常勤の場合、「実質勤務時間 150 時間」を「1 か月」相当として換算し、勤務月数を割り出す。 「150 時間」= 「7.5 時間(実質勤務時間)」×20 日</p> </div>	

3) 看護実務研修期間の確認

① (36 か月以上)	②	①+② (60 か月以上)
168	60	228

2. 認定看護分野に関連する看護実務研修施設の概要

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

1)	施設名
2)	認定看護分野に関連する年間症例数（入院・外来を）
3)	認定看護分野に関する施設基準の届出の種類
4)	認定看護分野に関する専門の部門（部署・外来・病棟等）の有無とその名称
5)	認定看護分野に関連する認定看護師・専門看護師の人数 ※ 0 名の場合は、申請者自身が当該分野の実務研修を受けた人を記載する。

3 分野 共通： がん診療連携拠点病院加算
がん放射線療法看護： 医療機器安全管理加算
外来放射線治療加算
がん薬物療法看護： 外来化学療法加算 1
緩和 ケ ア： 緩和ケア診療加算
外来緩和ケア管理料 など

がん放射線療法看護： 放射線病棟
放射線治療センター
がん薬物療法看護： 外来化学療法室
腫瘍内科病棟
緩和 ケ ア： 緩和ケア病棟 緩和ケアチーム
緩和ケア外来 など

3. 認定看護分野に関連する看護実務研修内容の概要

「1-1) 認定看護分野における看護実務研修期間」における認定看護分野に関連した担当実績（通算の事例数）	通算 52 例
--	---------

担当実績とは、継続的・中心的に患者に関わった事例数とし、5 例以上であること

※ 教育機関チェック欄

認定看護師教育課程は、実務研修に関する要件を満たしているか入学選抜時に審査すること。

- 免許取得後、実務研修が通算 5 年以上あること（上記 1. より）。
- うち 3 年以上は認定看護分野の実務研修の実績があること（上記 3. より）。