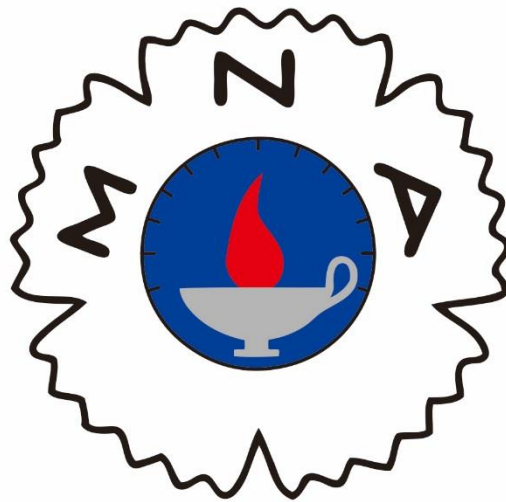


認定看護管理者教育課程
ファーストレベル

令和5年度
募集要項



公益社団法人 宮崎県看護協会

〒889-2155 宮崎市学園木花台西2丁目4-6

TEL 0985 - 58 - 0622 FAX 0985 - 58 - 2939

ホームページ <http://www.m-kango.or.jp>

目 次

I. ファーストレベル教育課程の概要	1
II. 教育課程の内容	1～2
III. 研修日程	2～3
IV. 募集概要	3～5
V. 宮崎県看護協会ファーストレベル・セカンドレベル地域別修了者数	6
VI. 申し込み時の必要書類	
受講申込書	(様式1)
勤務証明書	(様式2)
小論文	(様式3)

I. ファーストレベル教育課程の概要

1. 教育理念

保健医療福祉を取り巻く社会環境の変化は、看護サービスを必要とする対象者ニーズを多様化させてきた。関係機関ではこれに対応する多様なサービスの形態を生み出しつつある。

この状況の中で看護管理者は、看護サービスの質向上を図ることを第一義とし、社会の人々が求める看護サービス提供システムを創造的に構築する役目を担っている。

本教育では、広い視野で看護を捉え、複雑な看護管理の問題解決に果敢に取り組むことができると共に、地域性も視野に入れた看護サービスを提供できる看護管理者の育成を行う。

2. 教育目的

看護専門職として必要な管理に関する基本的知識・技術・態度を習得する。

3. 到達目標

- 1) ヘルスケアシステムの構造と現状を理解できる。
- 2) 組織的看護サービス提供上の諸問題を客観的に分析できる。
- 3) 看護管理者の役割と活動を理解し、これからの看護管理者のあり方を考察できる。

4. 受講要件

以下の1) 2) 3) の各項目に沿ったものであること

- 1) 日本国の看護師免許を有する者。
- 2) 看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者。
- 3) 管理的業務に関心がある者。

II. 教育課程の内容

教科目	単元	内容	時間
ヘルスケアシステム論 I	社会保障制度概論	・ 社会保障制度の体系 ・ 社会保障の関連法規	1 5
	保健医療福祉サービスの提供体制	・ 保健医療福祉制度の体系 地域包括ケアシステム 地域共生社会	
	ヘルスケアサービスにおける看護の役割	・ 看看連携 ・ 地域連携における看護職の役割 ・ 保健医療福祉関連職種を理解 ・ 看護の社会的責務と業務基準 看護関連法規 倫理綱領 看護業務基準	
組織管理論 I	組織マネジメント概論	・ 組織マネジメントに関する基礎知識 ・ 看護管理の基礎知識	1 5
	看護実践における倫理	・ 看護実践における倫理的課題 ・ 倫理的意思決定への支援	

人材管理 I	労務管理の基礎知識	<ul style="list-style-type: none"> ・労働法規 ・就業規則 ・健康管理（メンタルヘルスを含む） ・雇用形態 ・勤務体制 	30
	看護チームのマネジメント	<ul style="list-style-type: none"> ・ワークライフバランス ・ハラスメント防止 ・チームマネジメント ・看護ケア提供方式 ・リーダーシップとメンバーシップ ・コミュニケーション ・ファシリテーション ・准看護師への指示と業務 ・看護補助者の活用 	
	人材育成の基礎知識	<ul style="list-style-type: none"> ・成人学習の原理 ・役割理論 ・動機づけ理論 ・人材育成の方法 	
資源管理 I	経営資源と管理の基礎知識	<ul style="list-style-type: none"> ・診療・介護報酬制度の理解 ・経営指標の理解 ・看護活動の経済的効果 	15
	看護実践における情報管理	<ul style="list-style-type: none"> ・医療・看護情報の種類と特徴 ・情報管理における倫理的課題（情報リテラシー） 	
質管理 I	看護サービスの質管理	<ul style="list-style-type: none"> ・サービスの基本概念 ・看護サービスの質評価と改善 ・看護サービスの安全管理 ・看護サービスと記録 	15
統合演習 I	演習	・学習内容を踏まえ、受講者が取り組む課題を明確にし、対応策を立案する。	15

III. 研修日程

年月日	教科目・時間		講師名
	9:30~12:30	13:30~16:30	
令和5年 5/24 (水)	開講式・オリエンテーション コースガイダンス ヒューマンネットワーク		教育運営委員
5/25 (木)	組織管理論 I : 組織マネジメント概論		中武 郁子
5/26 (金)	文章表現 : レポートの書き方	15:30 まで	大館 真晴
6/3 (土)	ヘルスケアシステム論 I : 社会保障制度概論		山下 剛
6/4 (日)	ヘルスケアシステム論 I : 保健医療 福祉サービスの提供体制	12:30 まで	山下 剛

6/12 (月)	ヘルスケアシステム論Ⅰ：ヘルスケアサービスにおける看護の役割		久保敦子
6/13 (月)	組織管理論Ⅰ：組織マネジメント概論	12:30 まで	松田聖美
6/25 (日)	資源管理Ⅰ：看護実践における情報管理		宇都由美子
6/26 (月)	組織管理論Ⅰ：看護実践における倫理		中島由紀子
7/9 (日)	資源管理Ⅰ：経営資源と管理の基礎知識		比恵島知子
7/16 (日)	人材管理Ⅰ：看護チームのマネジメント		山口裕幸
7/17 (月)	人材管理Ⅰ：人材育成の基礎知識		山口裕幸
7/24 (月)	人材管理Ⅰ：人材育成の基礎知識		井上由紀子
7/25 (火)	人材管理Ⅰ：看護チームのマネジメント		向井ふさ子
8/11 (金)	質管理Ⅰ：看護サービスの質管理		水永豊子
8/12 (土)	資源管理Ⅰ：経営資源と管理の基礎知識	質管理Ⅰ：看護サービスの質管理	新原幸子 久保田智美
8/20 (日)	統合演習Ⅰ：演習		教育運営委員
8/21 (月)	質管理Ⅰ：看護サービスの質管理		東美代子
9/3 (日)	統合演習Ⅰ：演習		教育運営委員
9/7 (木)	人材管理Ⅰ：労務管理の基礎知識		中村康文
9/8 (金)	統合演習Ⅰ：演習	閉講式	教育運営委員

※研修日程は講師の都合等で変更になることがあります。受講選考後に送付する「学習要項」でご確認ください。

※諸事情によってはオンライン研修に変更になることをご承知ください。

IV. 募集概要

1. 募集定員 80名
2. 研修期間 令和5年5月24日(水)～令和5年9月8日(金) 計21日間
3. 研修場所 宮崎県看護等研修センター
4. 受講料 宮崎県看護協会員：115,500円、非会員：210,000円

5. 応募期間 令和4年12月26日(月)～令和5年1月23日(月) 16:00 必着

6. 応募方法

1) 受講の申し込みに必要な書類

①受講申込書(様式1)

②勤務証明書(様式2)

③小論文(様式3)

- テーマ: 1. 受講動機 2. 自分の立場で取り組める職場の課題

※ テーマ毎に分けて両方記載のこと

※ 受講動機(学びを今後どのように活かすか等)を重要視する

- 書式: A4サイズ縦長、横書き1枚

テーマ1と2を合わせて800字～1000字にまとめること

パソコン使用、書体はMS明朝体、文字サイズは10.5ポイント

※ 評価の視点を参考に記載

※ 提出書類の様式は宮崎県看護協会ホームページからもダウンロードできる。

2) 申込方法

必要書類と返信用封筒を角型2号封筒に入れ、下記へ郵送する。封筒表面余白に、「ファーストレベル教育課程応募書類在中」と朱書きする。

【送付先】 〒889-2155 宮崎市学園木花台西2丁目4-6

公益社団法人宮崎県看護協会「認定看護管理者教育担当」

3) 返信用封筒について

140円切手を貼付した角型2号封筒を施設ごとに1通同封する。封筒の表には施設の郵便番号・住所・看護管理者名を記入する。

7. 受講者選考について

1) 書類審査

①受講申込書 ②勤務証明書

※ 記載不備については受理しない。但し応募期間中の再提出については認める。

2) 小論文

①評価は「A」「B」「C」「D」の4段階で評価し、「C」以上を合格とする。

②評価の視点

- ・ 受講動機を明確に述べている
- ・ 自分の立ち位置、立場を明確にしている
- ・ 自分の職位に応じた課題を述べている
- ・ 適切な語彙を用いて誤字脱字がない

8. 受講決定通知について

選考結果は3月中旬に施設の看護管理者と個人宛に文書で通知する。

9. 学習方法

- 1) 講義
- 2) 演習
- 3) 自己学習

10. 修了要件

下記の要件を満たしていること

- 1) 出席時間
 - ・各科目の所定の時間数の4/5以上の出席があること
- 2) 科目レポート
 - ・6科目について担当講師から提示された課題についてレポートを提出し、評価を受ける
 - ・レポート評価は「A」「B」「C」「D」の4段階評価で行う。全科目が「C」判定以上であること

11. 修了審査方法

修了審査委員会を開催し、修了要件に則って可否を決定する。

12. 修了証の交付

修了審査に合格した者に宮崎県看護協会長が修了証を交付する。

13. 受講料の納入について

- 1) 受講開始後、令和5年5月24日～令和5年6月15日までに指定口座に一括納入する。
注) 開催開始日に変更がある場合は納入期日を変更する。
- 2) 指定期日に振り込めない事由が生じた場合は必ず電話連絡を入れる。
- 3) 納入先(振込先)

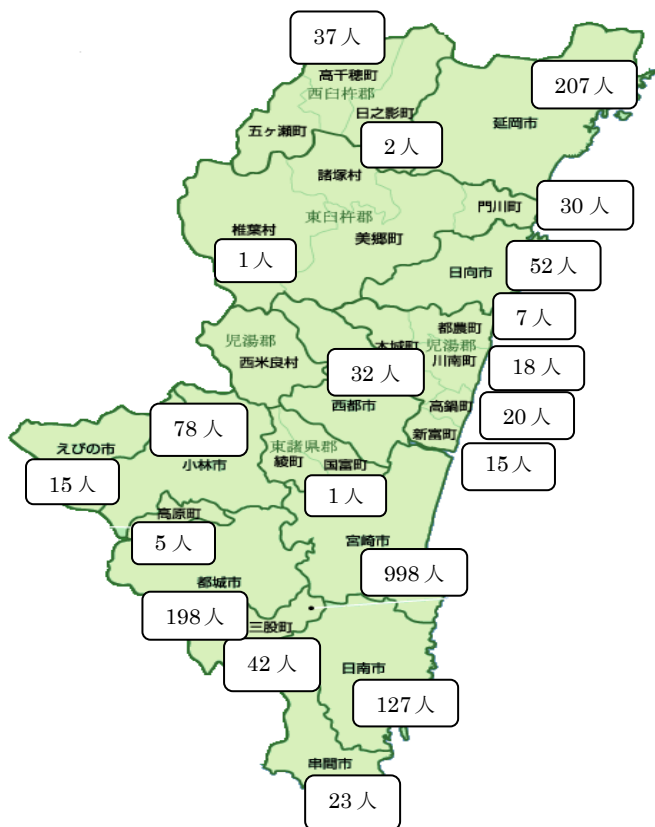
銀行名：宮崎銀行 清武支店
店番号：150
預金種別：普通預金
口座番号：1592437
口座名義：公益社団法人宮崎県看護協会 シャ) ミヤザキケンカンゴキョウカイ

- 4) 納付した受講料は原則として返金しない。

14. 連絡先・問合せ先

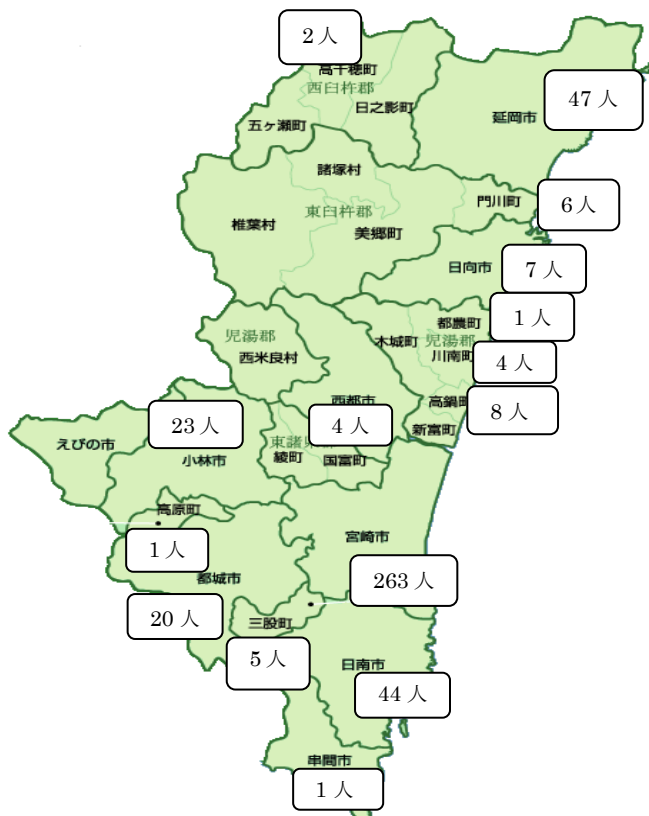
公益社団法人宮崎県看護協会 認定看護管理者教育担当：向井・中島
所在地：〒889-2155 宮崎市学園木花台西2丁目4-6
TEL：0985-58-0622 (直通 58-0640)
FAX：0985-58-2939
Eメール：m-fsreberu@r6.dion.ne.jp

宮崎県看護協会 認定看護管理者教育課程ファーストレベル修了者数(平成5年度～令和4年度)



地域		修了者数	
宮崎・東諸県	宮崎市	998	999
	国富町	1	
	綾町	0	
都城・北諸県	都城市	198	240
	三股町	42	
日南・串間	日南市	127	150
	串間市	23	
小林・えびの・西諸県	小林市	78	98
	えびの市	15	
	高原町	5	
延岡・西臼杵	延岡市	207	246
	日之影町	2	
	高千穂町	37	
	五ヶ瀬町	0	
西都・児湯	西都市	32	92
	都農町	7	
	川南町	18	
	高鍋町	20	
	新富町	15	
	木城町	0	
日向・東臼杵	日向市	52	83
	門川町	30	
	美郷町	0	
	諸塚村	0	
	椎葉村	1	
鹿児島県		4	
所屬なし・不明など		5	
合計		1917	

宮崎県看護協会 認定看護管理者教育課程セカンドレベル修了者数(平成16年度～令和3年度)



地域		修了者数	
宮崎・東諸県	宮崎市	263	263
	国富町	0	
	綾町	0	
都城・北諸県	都城市	20	25
	三股町	5	
日南・串間	日南市	44	45
	串間市	1	
小林・えびの・西諸県	小林市	23	24
	えびの市	0	
	高原町	1	
延岡・西臼杵	延岡市	47	49
	日之影町	0	
	高千穂町	2	
	五ヶ瀬町	0	
西都・児湯	西都市	4	17
	都農町	1	
	川南町	4	
	高鍋町	8	
	新富町	0	
	木城町	0	
日向・東臼杵	日向市	7	13
	門川町	6	
	美郷町	0	
	諸塚村	0	
	椎葉村	0	
合計		436	

令和 5 年度

公益社団法人宮崎県看護協会 認定看護管理者教育課程

受講申込書

※ 受付番号	※ 受講番号
申込みの教育課程にレ印をつけてください	
<input type="checkbox"/> ファーストレベル <input type="checkbox"/> セカンドレベル	

- ◆ 記入欄は正確に記載してください。
(※印は事務局で記入します。)
- ◆ 看護協会の会員の有無にかかわらず応募できます。
- ◆ 記載の不備は無効とします。
- ◆ 所属施設がない場合は自宅住所を記載してください。

ふりがな 氏 名		印		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 手続き中 <input type="checkbox"/> 非会員 ↓ 宮崎県看護協会会員番号	
施設名					
施設住所	〒		TEL :		
			FAX :		
免許取得後実務経験年数		保健師 () 年 () ヶ月 助産師 () 年 () ヶ月 看護師 () 年 () ヶ月 看護教員 () 年 () ヶ月			
※准看護師の実務経験は含まない ※実務をしていない産休・病休などの期間は含まない ※経験年数は令和 4 年 12 月 31 日の情報で記載					
以下はセカンドレベル受講時のみ記載					
ファーストレベル修了の有無	修了年度 (年度) 修了番号 ()				
職位 該当するところに○をつけ、 経験年数は数字を記載	() 看護部長相当 () 副看護部長相当 → 経験年数 () 年				

◎個人情報の取り扱いについては、本会の個人情報保護方針及び規定に基づき個人情報の取得・利用を適切に行います。取得した情報は受講者選考・選考結果の通知・受講手続きの書類発送に用い、これ以外の目的で取扱うことは致しません。

様式 2
(コピー可)

様式は変更しないでください

令和 5 年度
公益社団法人宮崎県看護協会 認定看護管理者教育課程ファーストレベル

勤 務 証 明 書

年 月 日

氏 名 _____

1. 在職期間（看護師免許取得後）
注）1ヶ月以上の連続した休み（病気・育休等）は除いて計算してください

上の者は当施設において、

_____年 _____月 より 令和 4 年 12 月 31 日まで

計 _____年 _____月間 勤務していることを証明します。

施設名：	
所在地：	
施設長名：	印

令和5年度

公益社団法人宮崎県看護協会 認定看護管理者教育課程ファーストレベル

小論文

氏名： _____ 施設名： _____

テーマ

1. 受講動機

2. 自分の立場で取り組める職場の課題

- ・書体：MS明朝体
- ・文字サイズ：10、5ポイント
- ・余白：左右30mm
- ・テーマ毎に記載
- ・テーマ1、2合わせて800字～1000字にまとめること