

# 看護実習指導者講習会（病院等）のご案内



本講習会は、厚生労働省「保健師助産師看護師実習指導者講習会実施要綱」に基づき実施する「神奈川県保健師助産師看護師実習指導者講習会」として認定を受けています。

臨地実習の場は、実習指導者と学生のかかわりだけでなく、患者やその家族、教員やその他の看護・医療スタッフ等とのさまざまなかかわりをとおして状況が変化します。この「変化する状況」と「かかわり」の中で看護を学ぶことを前提に、実践教育センターの実習指導者講習会では、受講者自身の学習者としてのこれまでの経験や看護者としての実践を振り返りながら、看護や教育についての視野を広げていきます。さらに実習指導方法演習では、ロールプレイにおいて「今ここで」の経験を振り返り、実感を得ながら「学ぶこと」「教えること」の本質について学びを深めていきます。

募集人員	70名
開講期間	令和6年6月24日(月)～9月5日(木) 週3～5日、計30日程度です。 *研修終了日は数日前後する可能性があります。 *日程表を3月下旬にホームページに掲載しますので、応募にあたっては、必ずご確認ください。
応募資格	次の(1)及び(2)の要件を満たす者 (1) 臨地実習を受け入れている、又は今後受け入れ予定にある神奈川県内の病院等の保健・医療・福祉施設の常勤者で所属施設長から推薦された者 (2) 保健師、助産師、看護師の資格取得後3年以上の実務経験*を有し、現に実習指導者の任にある者、又は将来実習指導者となる予定の者 (*免許交付日を起算として、令和6年4月30日時点の年数)
応募方法	(1) 申込みフォームへ必要事項を入力し(2)の応募書類を速やかに郵送してください。 (2) 応募書類の郵送 ① 看護師免許証のコピー(A4サイズ) *裏書がある場合は、必ず両面をコピーしてください。 ② 返信用封筒(角2号、受取先となる担当者名を記載し、210円切手を貼付) ③ 提出書類確認書 [注意事項] ・ 提出書類の作成方法は、募集要項をご覧ください。 ・ <u>フォームメールと郵送による申し込みになりますので、提出書類の不足がないようお願いします。</u> ・ 返信用封筒に不備があると、返信できないことがありますのでご注意ください。 ・ 受理した応募書類は、返還いたしません。
応募期間	Web 申込フォーム 令和6年4月5日(金)8:30～5月2日(木)17:00 応募書類の郵送 令和6年4月5日(金)～5月2日(木)消印有効
選考方法	応募多数の場合、書類審査により選考
受講決定	令和6年5月下旬までに所属施設長に通知
受講者負担金	受講経費 15,000円(税込) その他、研修中の傷害・感染・賠償事故に対応する保険料、テキスト代等



詳しい内容は、当センターホームページの「看護実習指導者講習会(病院等)募集要項」をご覧ください。

<問合せ先> ご不明な点につきましては、ホームページをご覧になるか、メールまたは電話でお問合せください。

公立大学法人 神奈川県立保健福祉大学 実践教育センター 実践教育部

〒241-0815 横浜市旭区中尾 1-5-1

電話 045-366-5800(代表) メール kensyu-01.j@kuhs.ac.jp QRコード

ゼロイチ



実践教育センターホームページアドレス <https://www.kuhs.ac.jp/jissen/>