**第24回**

**専門看護師（CNS）認定更新審査**

**審査書類（郵送での提出物）**

|  |  |
| --- | --- |
| 書類番号 | 書類名 |
| SR-1-1\* | 認定更新審査 審査書類　確認用紙 |
| SR-2\* | 実践時間証明書 |
| NR-3\* | 研修実績及び研究業績等申告表  （『審査・申請システム』上で作成し、出力したもの） |
| SR-4-1◇ | 研修実績及び研究業績等の証明  （「研修プログラム等への参加①②」「学会・研究会への参加」以外） |
| SR-4-2\*◇ | 研修プログラム等への参加①②に関する証明 |
| 参考様式\*◇ | 研修プログラム②に関する証明 |
| SR-4-3\*◇ | 学会・研究会への参加に関する証明 |
| SR-5◇ | 改姓に関する証明 |

　　・\*印は指定の様式有り

・◇印は該当者のみ提出する書類

・指定様式のない書類は、証明資料（コピー可）の左上に書類番号を、右上に申請IDと証明資料

番号を記載する。

・『参考様式』は、「研修プログラム②」に関する証明について、「研修実績及び研究業績等申告表」

に記載された「添付証明資料」がない場合に使用すること。

・審査書類送付の際は、『審査・申請システム』の申請状況詳細画面にある「書類送付表出力」か

ら書類送付表を印刷の上、封筒に貼付し、配達の記録が残る方法（簡易書留や特定記録郵便等）

で郵送してください。

**【SR-1-1】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請ID |  |  |  |  |  |

**専門看護師（CNS）**

**認定更新審査 審査書類 確認用紙**

認定番号：

認定年：（西暦）　　　　　　　　　年

分野名：

氏　名：

※「認定年」欄には、資格取得年を記入してください。

更新回数（いずれかに☑をつける）

□ 1回目（5年目）／□ 2回目（10年目）／□ 3回目（15年目）／□ 4回目（20年目）／

□ 5回目（25年目）

**以下の通り書類が揃っているか確認の上、本用紙（SR-1-1）を審査書類と共に送付してください。**

**また、書類は本用紙の記載順に揃えて提出してください。書類はすべてA4サイズで作成してください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 書類  番号 | 書類名 | 確認事項 | 枚数記入 | 本人  確認欄☑ | 事務局  確認欄 |
| SR-2 | 実践時間証明書 | 看護実践時間が2,000時間以上あることを証明する内容となっているか、証明者の押印があるか、確認した上で送付 | 枚 | □ |  |
| NR-3 | 研修実績及び研究業績等  申告表  （『審査・申請システム』上で作成し、出力したもの） | 審査・申請システムの画面を印刷して送付 | 枚 | □ |  |
| SR-4-1  ～4-3 | 研修実績及び研究業績等の証明 | NR-3「研修実績及び研究業績等申告表」に記載された順序に証明資料を並べて送付  ※必要記載事項の各項目について、証明資料の該当箇所にアンダーラインと番号を付記 | 枚 | □ |  |
| 参考  様式 | 研修プログラム②に関する証明 | 「研修プログラム②」の証明について、参考資料「研修実績及び研究業績等申告表項目一覧」に記載の添付証明資料がない場合のみ送付 | 枚 | □ |  |
| SR-5 | 改姓に関する証明 | 該当者のみ送付 | 枚 | □ |  |

**【SR-2】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請ID |  |  |  |  |  |

**実践時間証明書**

日本看護協会長　殿

（西暦）　　　年　　月　　日

当機関（施設）において

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務形態※1 | 勤務期間 | | 実践時間 | 備考※2 |
| 自 | 至 |
| 1．常勤 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　カ月 |  |
| 2．非常勤 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 時間 |  |
| 勤務は1日　　時間/週　　日 | |

※1該当する勤務形態の番号に○を付け、記入する。

※2休職・離職期間がある場合には、「備考」欄にその期間を明記し、「看護実践時間」の合計から当該

期間を差し引く。

|  |  |
| --- | --- |
| 専門看護分野 |  |
| 氏名 |  |

上記の者について、1、2に関する内容を証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明者職位 |  | |
| 証明者氏名 |  | 印 |
| 施設機関名 |  | |
| 住　　　所 | 〒 | |
|  |  | |

**【SR-4-2】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請ID |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **証明資料番号** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**研修プログラム等への参加①②に関する証明**

該当する証明資料を以下に貼付すること。

※A4サイズの証明資料は次頁に添付すること（左上ホチキス留め）。

（例）

第×回　〇〇〇〇学術集会

参加証

　　　　　　　氏名

　　　　　　　　〇〇〇〇学会



**【参考様式】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請ID |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **証明資料番号** |
|  |

**研修プログラム②に関する証明（事例検討会等の参加証明書）**

様式4-2に貼付する証明資料がない場合、本様式を使用すること。

氏　　　　名：

プログラム名：

開 催 期 間 ：

上記プログラムに参加したことを証明します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　プログラム主催者：　　　　　　　　　　　　　　　　印

**【SR-4-3】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請ID |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **証明資料番号** |
|  |

**学会・研究会への参加に関する証明**

該当する証明資料を以下に貼付すること。

※A4サイズの証明資料は次頁に添付すること（左上ホチキス留め）。

　　　　（例）

第×回　〇〇〇〇学術集会

参加証

　　　　　　　氏名

　　　　　　　　〇〇〇〇学会

