**第29回**

**認定看護管理者（CNA）認定審査**

**審査書類（郵送での提出物）**

|  |  |
| --- | --- |
| 書類番号 | 書　類　名 |
| AC-1-1  AC-1-2 | 認定審査　審査書類確認用紙［要件1］［要件2］ |
| AC-2 | 勤務証明書  **（画像データを『資格認定制度 審査申請システム』上にアップロード）**  **※郵送不要** |
| AC-4-1 | 看護管理に関連する学問領域専攻についての証明書［要件2］ |

要件１で申請する場合は、郵送書類の提出は不要

ただし、改姓により、申請した氏名と姓の異なる提出物がある場合は、証明書類の提

出が必要

審査書類送付の際は、『資格認定制度　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）で送付すること

**【AC-1-1】**

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

**認定審査　審査書類確認用紙**

**［要件1］**

氏名：

**以下の書類が揃っているか確認の上、本用紙（AC-1-1）を審査書類と共に送付すること**

**書類はすべてA4サイズで作成し、本用紙の記載順に揃えること**

**※改姓し、申請の氏名（『資格認定制度 審査申請システム』に登録の氏名）と姓が異なる提出物がある方のみ送付が必要。それ以外の方は送付不要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 書類名 | 書類  番号 | 確認事項 | コピー | 枚数  記入 | 本人  確認欄☑ | 認定部  確認欄 |
|
| 改姓を証明する書類  ※該当者のみ | AC-6 | * 改姓し、申請の氏名（『資格認定制度 審査申請システム』に登録の氏名）と姓が異なる提出物がある方のみ提出 * 書式なし、各証明資料 * 左上にAC-6と記載 * 右上に申請IDを記載 | 可 | 枚 | □ |  |

**【AC-1-2】**

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

**認定審査　審査書類確認用紙**

**［要件2］**

氏名：

**以下の書類が揃っているか確認の上、本用紙（AC-1-2）を審査書類と共に送付すること**

**書類はすべてA4サイズで作成し、本用紙の記載順に揃えること**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 書類名 | 書類  番号 | 確認事項 | コピー | 枚数  記入 | 本人  確認欄☑ | 認定部  確認欄 |
|
| 履修科目及び  単位の証明書 | AC-3 |  | 不可 | 枚 | □ |  |
| 看護管理に関連する学問領域専攻についての証明書 | AC-4-1 |  | 不可 | 枚 | □ |  |
| 履修科目シラバスのコピー | AC-4-2 | * 該当科目分のみ提出 * 左上にAC-4-2と記載 * 右上に申請IDを記載 | 可 | 枚 | □ |  |
| 修士論文の概要の  コピー | AC-5 | * 左上にAC-5と記載 * 右上に申請IDを記載 | 可 | 枚 | □ |  |
| 改姓を証明する  書類  ※該当者のみ | AC-6 | * 改姓し、申請の氏名（『資格認定制度 審査申請システム』に登録の氏名）と姓が異なる審査書類・情報がある場合のみ提出 * 書式なし、各証明資料 * 左上にAC-6と記載 * 右上に申請IDを記載 | 可 | 枚 | □ |  |

**【AC-2】**

**勤 務 証 明 書**

（西暦） 年 月 日

氏名：

**上記の者が下記の通り勤務したことを証明する。**

**1．勤務期間（5年以上の勤務実績、そのうち3年以上の看護師長相当以上の看護管理経験）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務形態※ | 勤務期間 | | |
| 自 | 至 | 計 |
| 1）常勤 | 年　　 月 | 年　　 月 | 年 カ月 |
| 上記のうち看護師長相当以上の看護管理経験  職位：  期間：　　　　年　　　カ月 |
| 2）非常勤 | 年　　 月 | 年　　 月 | 時間 |
| 上記のうち看護師長相当以上の看護管理経験  職位：  期間：　　　　年　　　カ月 |
| 勤務は1日 　 時間/週　　　日 | |

※該当する勤務形態に○を付け、記入する

※年月の記入はすべて西暦を使用する

※連続して6カ月以上の研修または産休および育休等の休職期間がある場合は勤務期間の合計年数から除く

※勤務期間5年、看護管理経験3年に満たない場合、複数の施設で個別に勤務証明を得る。同一設置主体内の転勤等の場合、現在の勤務先において過去の勤務について証明が可能な場合はまとめて一枚でもよい

※原則として、申請者が審査対象期間に看護管理実践を行った施設の長あるいは看護部門の長が証明したものとする。申請者自身が所属施設の長である場合の証明者は、申請者と社会的に対等または上位に位置する者とする。その場合は、証明者が申請者と社会的に対等または上位に位置する立場であることを証明する文書（自由書式）を提出する

施設（機関）名：

　 施設長名： 　　　　　　　　　　　印

　 住 所：

**【AC-4-1】**

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

看護管理に関連する学問領域専攻についての証明書［要件2］

看護管理に関連する単位取得状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 科目名 | 単位 | 内容※ |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| ④ |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |
| ⑨ |  |  |  |
| ⑩ |  |  |  |
| ⑪ |  |  |  |
| ⑫ |  |  |  |
| ⑬ |  |  |  |
| ⑭ |  |  |  |
| ⑮ |  |  |  |
| ⑯ |  |  |  |
| ⑰ |  |  |  |
| ⑱ |  |  |  |
| ⑲ |  |  |  |

※看護管理の表記がない科目については、看護管理に関連することがわかるよう具体的な科目内容を記載

し、シラバスのコピーを添付すること