

自施設で実習を行う方へ

2022 年度特定行為研修 厚生局提出書類のご案内

自施設（※）で特定行為研修の臨地実習を行っていただくために、下記申請書の提出が必要です。この申請書は、実習する施設を特定行為研修指定研修機関（公益社団法人日本看護協会）の連携協力施設として厚生局に申請するものです。締め切り厳守で提出いただきますようお願いいたします。

なお、実習施設が既に本会の協力施設になっており実習区分を申請済の場合は、提出不要の書類があります。まずは 2022 年 4 月 22 日（金）までに下記メールアドレス宛に申請状況をお問い合わせいただき、ご自分の提出書類を確認してください。

※自施設とは自分が勤務する施設、または、自身で調整し実習受入の承諾を得た  
関連施設

【厚生局申請書類一式】

|   | 提出書類  | 作成方法  |
|---|---|---|
| ① | 様式 2 別紙 2-2、別紙 5、<br>添付 1～4<br>(Excel ファイル) | 1. 日本看護協会公式ホームページよりダウンロード<br>2. ホームページの見本ファイルを参考に作成   |
| ② | 様式 2 別紙 2-2 添付資料<br>(PowerPoint ファイル)       | ※①～③は全てデータでの作成、提出となります。<br>※③の作成については、3 ページ目の資料 1 を必ず<br>ご確認ください。2020 年 10 月末の新様式より、<br>承諾書への公印押印は不要となっております。 |
| ③ | 様式 2 別紙 3 協力施設承諾書<br>(Word ファイル)            |   |

【本会への申請書類提出の流れ】

1. 実習施設の申請状況を本会にメールで問い合わせる（4 月 22 日金曜日迄に）
  - ・送信先：[ky-shinsei@nurse.or.jp](mailto:ky-shinsei@nurse.or.jp) （看護研修学校 受講者用）
  - [kb-shinsei@nurse.or.jp](mailto:kb-shinsei@nurse.or.jp) （神戸研修センター 受講者用）
  - ・件名：「実習施設名（氏名）\_申請状況の確認」
2. 実習区分の申請状況、提出が必要な申請書類について本会より返信が届く
3. 提出期日までに申請書類をメール添付で提出

【申請書類の作成、提出について】

1. 申請書類データの入手先

日本看護協会公式ホームページ

<https://www.nurse.or.jp/nursing/education/tokuteikenshu/jna/index.html>

2. 提出先、提出方法

ファイルにパスワードを設定し、メールに添付して提出してください。  
設定したパスワードは別のメールでお知らせください。

- 件名：「実習施設名（氏名）\_協力施設申請書提出」
- ファイル名：「施設名（氏名）」
- 送信先：[ky-shinsei@nurse.or.jp](mailto:ky-shinsei@nurse.or.jp)（看護研修学校 受講者用）  
[kb-shinsei@nurse.or.jp](mailto:kb-shinsei@nurse.or.jp)（神戸研修センター 受講者用）

3. 提出期限

2022年6月10日（金）必着

<< 注意事項 >>

同じ施設で複数の研修生が実習する場合、厚生局提出書類は1通にまとめてください。その場合、提出時のメールで全ての研修生氏名をお知らせください。

## 施設の代表者の氏名の記載について

<病院の場合の代表者>

保健所に開設届、開設許可を出している病院開設者の氏名の記入が必要です。  
病院管理者（病院長）の氏名ではありません。

注1. 病院開設者と病院管理者が同一人物の場合は、病院開設者として記入をお願いいたします。

注2. 開設者が法人の場合は、法人としての契約の権限を持つ個人となります。

### 例 1 「〇〇大学付属病院」の場合

学校法人〇〇大学理事長であることが多く、学校法人理事長の氏名となります。

### 例 2 「〇〇市民病院」の場合

市長となると思いますので、市長の氏名となります。

### 例 3 「〇〇県済生会病院」の場合

社会福祉法人恩賜財団済生会支部〇〇県済生会支部長であることが多く、支部長の氏名となります。

### 例 4 「〇〇赤十字病院」の場合

日本赤十字社〇〇県支部長となることが多く、支部長の氏名となります。

### 例 5 「〇〇法人〇〇会 〇〇病院」の場合

〇〇法人〇〇会理事長となることが多く、〇〇法人〇〇会理事長の氏名となります。