**出願書類チェックリスト**

（兵庫医科大学臨床教育統括センター　看護師特定行為研修課程）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | 記載不要 | 氏名 |  |

1．出願書類を下記のとおり作成すること。

2．提出する書類の□欄に✓印を付け、 本紙も同封すること。

3．本チェックリストを表紙とし、以下の順に並べて封入し、送付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 提出書類 | 注意事項  ※もう一度記入内容等を確認すること。 |
| □ | 出願書類チェックリスト（※本紙） | 本紙は忘れずに出願書類に同封すること。 |
| □ | ①受講願書（様式1） | 氏名は本人自筆によりボールペンで記入すること。 |
| □ | ②履歴書（様式2）※両面印刷 | ・全ページをプリントアウトしているかを確認すること。  ・片面印刷をされた場合は左上をホチキスで留めること。 |
| □ | ③受講志願理由書（様式3） | 本課程への志望理由を1,000字以内で記入すること。 |
| □ | ④推薦書（様式4） | 看護部長あるいは病院長が作成した推薦書が望ましい。  ※麻酔管理料（Ⅱ）の診療報酬のため、「術中麻酔管理領域」に相当する区分の受講希望者は、所属先の麻酔科専門医が作成した推薦書が**追加で**必要となる。 |
| □ | ⑤受験票・名票（様式5） | ・たて4cm、よこ3cm（ポラロイド写真は不可、カラー写真は可）  ・出願前3ヶ月以内に撮影した無帽正面向き、上半身のものを受験票及び名票の写真貼付欄に貼り付けること。 |
| □ | ⑥特定行為研修に関する施設情報  （様式6） | ・自施設での実習を希望する場合のみ提出すること。  ・希望した区分に関する施設情報を記入すること。  ・「対象となる事例」については、区分別科目の「特定行為名」の内容を確認すること。  ・｢対象となる症例数｣および｢指導者の確保｣という両方の条件を満たしていない場合には、自施設での実習を行うことはできない。 |
| □ | ⑦看護師免許証の写し | A4サイズに印刷したものを提出すること。 |
| □ | ⑧専門看護師・認定看護師の認定資格、周術期管理チーム看護師の認定証、看護師特定行為研修修了証の写し | ・資格保有者は、A4サイズに印刷したものを提出すること。  ・看護師特定行為研修修了者は厚生労働省指定の修了証の写しを提出すること。 |
| □ | ⑨受験票送付用封筒 | 長3封筒に、志願者の郵便番号、住所、氏名を明記し、344円分（速達）の切手を貼付して提出すること。 |
| □ | ⑩入学検定料振込利用明細の写し | 入学検定料振込時の利用明細等の写しを提出すること。 |

以上