**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. 出願書類の用紙サイズは「Ａ４」とし、白色の普通紙に印刷してください。

2. 出願書類を手書きする場合は、必ず「消えないボールペン」で記入してください。

3． 提出する書類の□欄に✓印を付け、 本紙も同封してください。

4． 本チェックリストを表紙とし、以下の順に並べて封入し、送付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認欄 |  | 提出書類 |  |
| [ ]  | **（本紙）** | **出願書類チェックリスト** | ・本紙も忘れず、出願書類の郵送時に同封してください。 |
| [ ]  | （様式1） | ①受講願書 | * 所定の用紙に、本人自筆によりボールペンで記入すること。

氏名欄は、戸籍上の氏名を楷書で記入し、略字は使わないこと。 |
| [ ]  | （様式2） | ②履歴書※両面印刷（縦向き、長編とじ） | * 全ページをプリントアウトしているかを確認すること。

欄外【注】に記載してある記入上の注意及び記入例を参照すること。 |
| [ ]  | （様式3） | ③受講志願理由書 | * 本課程への志望理由を1,000字以内で記入すること。

パソコン等により作成したものを貼付しても構わないが、必ず本様式にて提出すること。 |
| [ ]  | （様式4） | ④推薦書 | * 所属施設の長（看護部長の職位に相当する方）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。
 |
| [ ]  | （様式5） | ⑤受験票・名票 | * 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。 |
| [ ]  | （様式6） | ⑥特定行為研修に関する施設情報 | * 自施設実習を原則とするため、必ず｢対象となる症例数｣および｢指導者の確保｣の両方の条件を満たす必要がある。

「対象となる症例」について、区分別科目の「特定行為名」の内容を確認すること。 |
| [ ]  | （様式7） | ⑦履修免除申請書 | * 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。

現在、特定行為研修を受講中の場合は、研修修了後速やかに修了証を提出すること。 |
| [ ]  | ⑧看護師免許証の写し | ・A4サイズに縮小コピーし、提出すること。 |
| [ ]  | ⑨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 | ・資格保有者は、縮小コピーし、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。 |
| [ ]  | ⑩受験票送付用封筒 | ・長3封筒に郵便番号、住所、氏名を明記し、410円分（速達）切手を貼付して提出してください。 |
| [ ]  | ⑪受講審査料（30,000円）の領収書 | ・Web決済サービス（Payvent）の支払い・申込受付完了の自動返信メールからダウンロードが可能です。 |

以上