

令和8年度鹿児島県 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 募集要項

1. 目的

特定の分野の実習を行う病院以外の実習施設で実習指導の任にある者に対して、看護基礎教育における実習の意義及び実習指導者としての役割を理解し、効果的な実習指導ができるように必要な知識を修得する。

2. 主催 鹿児島県（鹿児島県看護協会受託）

3. 委託先 鹿児島県看護協会

4. 開催期間 令和8年11月28日（土）～ 令和8年12月23日（水）（内10日間）

*一部、実習指導者講習会と合同開催となる。

*原則、土・日・祝日を除くが、講師の都合により変更もあり得る。

5. 開催場所 鹿児島県看護研修会館（鹿児島市鴨池新町21番5号）

6. 定員 20名（※多くの施設にご参加頂くため、人数の調整をお願いする場合があります。）

7. 受講対象および受講資格

（1）助産師養成所における助産学実習を行う病院以外の実習施設の助産師

（2）看護師養成所における老年看護学実習、小児看護学実習、母性看護学実習又は地域・在宅看護論実習を行う病院以外の実習施設の保健師、助産師又は看護師となる予定の任にある者

（3）准看護師養成所における老年看護学実習、小児看護学実習、母性看護学実習又は地域・在宅看護論実習を行う病院以外の実習施設の保健師、助産師又は看護師となる予定の任にある者

（4）講習会期間中業務上及び健康上支障なく、全日程出席可能で講習に専念できる者

8. 提出書類

（1）推薦書（様式1）

（2）受講者調査書（様式2）

9. 提出期限 令和8年8月19日（水）（必着）（※7月31日（金）受付開始）

10. 受講者の決定 上記7の要件をみたし、所属長の推薦を受けた者を選考し、決定する。

11. 選考結果の通知 令和8年9月中を目途に所属長宛に通知する。

12. 講習内容

厚生労働省「特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会実施要綱」に準じ、講義・演習を行う。

13. 修了証の交付

出席状況および成績評価により各授業科目の履修を認定する。

全ての授業科目の履修認定を受けた者には、講習会の修了を認定し、修了証を交付する。

1 4. 経費の負担

(1) 必要経費 15,400 円 (*受講決定後マナブルより支払い手続きを行う)

(2) 宿泊費、交通費、教材費等は受講者の負担とする。

*徴収した経費については、原則返還しない。

1 5. 書類提出先

〒890-0064 公益社団法人鹿児島県看護協会 実習指導者講習会担当者
Tel 099-296-8117 (教育部) Fax 099-256-8079