

I. 徳島県保健師助産師看護師等実習指導者講習会 実施要領

- 1 目的 保健師養成所、助産師養成所、看護師養成所若しくは准看護師養成所(以下「看護師等養成所」という。)の実習施設で実習指導者の任にある者若しくは将来これらの施設の実習指導者となる予定にある者、又は上記養成所において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およ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、必要な知識・技術を修得させることを目的とする。
- 2 実施主体 徳島県及び公益社団法人徳島県看護協会
- 3 期 間 令和8年8月3日(月)から令和8年10月21日(水)まで
- 4 単位時間 10単位 187時間(33日)
- 5 募集人数 35名(定員35名)
- 6 場 所 徳島県看護会館(徳島市北田宮1丁目329-18) 電話 088-631-5544(音声案内3番)
- 7 受講対象者 (1) 看護師等養成所の実習施設等で実習指導者の任にある者
(2) 将来、(1)の実習施設の実習指導者となる予定にある者
(3) (1)の養成所で実習指導の任にある者
(4) 上記(1)~(3)のいずれかに該当し、実習指導者講習会の全課程に参加できる者

※受講の目安

上記(1)~(4)に加え、保健師、助産師、及び看護師として概ね3年以上の臨床、業務経験を有していること
*3年未満は徳島県が定める条件を満たすこと

- 8 講習科目 別紙「講習科目及び時間数」参照
時間 午前(9:30~12:30) 午後(13:30~16:30)

9 開催日程 ※開催日は網掛け部分

8月							9月							10月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
						1			1	2	3	4	5					1	2	3
2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	4	5	6	7	8	9	10
9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	11	12	13	14	15	16	17
16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	18	19	20	21	22	23	24
23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30				25	26	27	28	29	30	31
30	31																			

- 10 申込方法 令和8年7月17日(金)までに、次の書類を徳島県保健福祉部医療政策課宛て提出する。
(1)所属長の推薦書(様式第1号) ※押印不要
(2)受講者調査表(様式第2号)
- 11 受講決定 書類選考の上、受講者を決定し、推薦者に通知する。
- 12 修了証書 全ての科目の履修認定を受けた者には、修了証書を交付する。
- 13 その他 (1)受講料無料 ただし、教材費、資料代、演習に関する諸経費等(21,000円程度)及び交通費は、受講者の負担とする。
※受講の申し込みは徳島県医療政策課で受け付ける。
※受講決定後、諸経費の払い込みは徳島県看護協会研修申し込みシステム manaableで行う。
(2)令和9年2月5日(金)に修了者フォローアップ研修を開催(修了者のみ)。詳細は後日通知する。
(3)研修内容の一部をオンラインに変更することがある(資料1参照)。