

# 業務従事者届に置く「修了した領域別パッケージ研修」の記載について

## 「看護師の特定行為研修の修了状況」

	特定行為研修の修了の有無		指定研修機関番号
	1. 有	2. 無	
	修了した特定行為区分		
看護師の 特定行為 研修の 修了状況	1 呼吸器（気道確保に係るもの）関連	2 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの） 関連	
	3 呼吸器（長期呼吸療法に係るもの） 関連	4 循環器関連	
	5 心嚢ドレーン管理関連	6 胸腔ドレーン管理関連	
	7 腹腔ドレーン管理関連	8 ろう孔管理関連	
	9 栄養に係るカテーテル管理（中心静 脈カ テーテル管理）関連	10 栄養に係るカテーテル管理（末梢留 置型 中心静脈注射用カテーテル管理）関連	
	11 創傷管理関連	12 創部ドレーン管理関連	
	13 動脈血液ガス分析関連	14 透析管理関連	
	15 栄養及び水分管理に係る薬剤投与 関連	16 感染に係る薬剤投与関連	
	17 血糖コントロールに係る薬剤投与 関連	18 術後疼痛管理関連	
	19 循環動態に係る薬剤投与関連	20 精神及び神経症状に係る薬剤投与 連	
	21 皮膚損傷に係る薬剤投与関連		
	修了した領域別パッケージ研修		
	1 在宅・慢性期領域	2 外科術後病棟管理領域	
	3 術中麻酔管理領域	4 救急領域	
	5 外科系基本領域	6 集中治療領域	

自治体対象の調査で、「回答誤りの多い項目」として最も多く選択された項目です！

回答した44都道府県のうち、34件(77%)  
※令和元年度厚生労働科学研究費補助金 看護職員のなりすまし  
防止に資するデータ活用法の構築(研究代表者:前田樹海)

## 「特定行為研修の修了の有無」

12月31日現在、指定研修機関において特定行為研修を修了し、「特定行為研修修了証」が交付されている場合は、「1. 有」を○で囲んでください。

## 「修了した特定行為区分」

修了証の「修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称」に記載されている特定行為区分を全て○で囲んでください。

## 「修了した領域別パッケージ研修」

該当する全ての領域について記載してください。

## 特定行為研修とは

保健師助産師看護師法第37条の2の4に規定する研修です。

対象:看護師のみ(准看護師は含みません)

研修制度開始時期:平成27年10月

研修場所:指定研修機関(厚生労働大臣指定)

- ※ 医療機関の院内研修や学会等が主催する研修とは**異なります**。
- ※ 認定看護師や専門看護師の資格とは**異なります**。
- ※ 介護職員等を対象とした喀痰吸引等研修とは**異なります**。
- ※ 単に特定の領域で働いているだけでは、**特定行為研修を修了したことはありません**。

1枚目

2枚目

業務に従事する保健師、助産師、看護師及び准看護師は、2年毎にその就業状況について、就業地の都道府県知事に届け出ることが義務づけられています。※保健師助産師看護師法 第33条