

令和7年度福岡県看護実習指導者講習会募集要項

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、必要な知識・技術を習得させることを目的とする。

2 実施機関

公益社団法人福岡県看護協会（福岡県の委託事業として実施）

3 実施場所

ナースプラザ福岡（〒812-0054 福岡市東区馬出4-10-1）

4 講習期間

計23日間（開講式等含む189時間）

別紙 令和7年度福岡県看護実習指導者講習会日程表 参照

5 受講資格

以下のいずれかに該当する者のうち、所属長が推薦する者。

- (1) 看護師等養成所の実習施設において実習指導の任にある者
- (2) 将来、看護師等養成所の実習施設の実習指導者となる予定の者
- (3) 看護師等養成所で実習指導の任にある者

6 受講定員 82名

7 講習科目

別紙 令和7年度福岡県看護実習指導者講習会科目一覧 のとおり
一部変更する場合もある。

なお、演習の領域は「基礎看護学、成人看護学、老年看護学、小児看護学、母性看護学、地域・在宅看護論、精神看護学、看護の統合と実践」のいずれかの選択となるが、希望に添えない場合がある。

8 受講申込み手続き

- (1) 所属長は、受講者として適当と認める者を選考のうえ、推薦順位を付し別添推薦書に記入し、6月6日（金）（必着）までに推薦すること。
- (2) 提出書類
受講者推薦書（様式1-1）
受講者調査書（様式2-1）
- (3) 申込書類提出先
福岡県 保健医療医介護部 医療指導課 医師・看護職員確保対策室
（住所）〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7
（電話）092-643-3276

9 受講者の決定

被推薦者の中から受講者として適当と認める者に選考順位を付し、受講者を決定する。

選考結果は、福岡県保健医療介護部医療指導課医師・看護職員確保対策室長から推薦者に通知する。

10 修了及び修了証書

修了が認められた受講者に対して、修了証書を交付する。

11 受講者負担金

受講者は、受講料（eラーニング受講料含む）として、50,000円程度の負担を予定（別途福岡県看護協会から案内あり）。

12 その他

(1) eラーニング受講があるため、インターネット環境が整備されている必要がある。

(2) 演習で使用するため、ノートパソコンを準備する必要がある。

《募集に係る連絡先》

福岡県 保健医療介護部 医療指導課
医師・看護職員確保対策室 看護職員確保係 永山
(住所) 〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7
(電話) 092-643-3276

《講習会期間中の連絡先》

公益社団法人福岡県看護協会 教育研修部教育研修課
(住所) 〒812-0054 福岡市東区馬出4-10-1 ナースプラザ福岡
(電話) 092-631-1170