

2019 年度  
摂食嚥下障害看護認定看護師教育課程

# 募 集 要 項



公益社団法人富山県看護協会  
富山県認定看護師教育センター

# 目 次

I	教育機関の概要	1
II	摂食嚥下障害看護認定看護師教育課程の概要	1
III	選抜試験要項	
	1 選抜試験日程及び会場	2
	2 出願資格	3
IV	出願手続	
	1 出願期間	3
	2 出願書類	3
	3 出願方法	3
	4 受講者選抜試験手数料	4
	5 出願上の注意	4
	6 受験票の送付	4
	7 選抜試験等の個人情報について	4
	8 注意事項	4
V	合格発表	
	1 発表日時	5
	2 発表方法	5
	3 選抜試験結果の開示	5
VI	受講手続	5
VII	資格の取得	5
VIII	カリキュラム	6
IX	出願書類一式	8
X	その他	11

## I 教育機関の概要

### 1 教育理念

人々の健康のニーズの多様化に伴い専門分化する保健・医療・福祉の現場において、最善な看護を提供するために、特定の看護分野における深い知識と熟練した技術並びに高度な看護実践力と倫理的判断力を備えた認定看護師を育成することにより、広く社会に貢献する。

### 2 教育目的

特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を用いて水準の高い看護を実践し、併せて看護者への指導及び相談という役割遂行を通じて、看護現場における看護の質の向上に資することができる認定看護師を育成する。

## II 摂食嚥下障害看護認定看護師教育課程の概要

### 1 摂食嚥下障害看護分野の教育目的

- (1) 摂食嚥下障害のある患者に対し、熟練した看護技術を用いて水準の高い看護実践ができる能力を育成する。
- (2) 摂食嚥下障害のある患者の看護において、看護実践を通して他の看護職者に対して指導ができる能力を育成する。
- (3) 摂食嚥下障害のある患者の看護において、看護実践を通して他の看護職者に対して相談対応・支援ができる能力を育成する。

### 2 期待される能力

- (1) 摂食嚥下障害の原因疾患・治療に関する知識から、摂食嚥下障害の病態を理解することができる。
- (2) 脳神経・筋骨格系フィジカル・アセスメント及び摂食嚥下機能評価法を用いて、摂食嚥下機能を評価することができる。
- (3) チーム医療における看護の立場から、摂食嚥下障害患者の機能帰結（治療効果）を踏まえて、目標設定をすることができる。
- (4) 適切な摂食嚥下障害に対する訓練法を選択することができ、安全に確実に実施することができる。
- (5) 摂食嚥下障害患者の呼吸状態、栄養状態、体液平衡状態について評価することができる。
- (6) 誤嚥性肺炎、窒息、低栄養、脱水などを予防し、摂食嚥下障害の増悪を防止するなどのリスク管理ができる。
- (7) 摂食嚥下障害のある患者の「食べる」権利を擁護し、患者・家族の意思決定を尊重した看護を実践できる。
- (8) 摂食嚥下障害に対する訓練法及びリスク管理の方法について、安全に在宅療養できるように患者及び家族に対して具体的な指導ができる。
- (9) 摂食嚥下障害看護の実践を通して、看護職者に対して役割モデルを示すとともに具体的な指導ができる。
- (10) 摂食嚥下障害看護について、看護職者に対し具体的に相談対応・支援ができる。

- (11) 医師、歯科医師、言語聴覚士、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士、栄養士などの他の専門職と積極的に協働し、チーム医療としての摂食嚥下リハビリテーションを推進するための役割を果たすことができる。

### 3 開講期間

2019年10月1日から2020年3月31日まで(6箇月間)

### 4 募集分野と人員

摂食嚥下障害看護 25名

### 5 年間スケジュール

10月1日 開講

10月～12月 講義・科目試験・学内演習Ⅰ

1月～2月 臨地実習(脳神経外科病棟、脳卒中センター、神経内科病棟など)

3月 学内演習Ⅱ・修了試験・修了式

## III 選抜試験要項

### 1 選抜試験日程及び会場

(1) 試験日 2019年6月1日(土)

(2) 試験概要

筆記試験 Ⅰ 摂食嚥下障害に関わる解剖生理、原因疾患の病態生理など基礎知識

Ⅱ 摂食嚥下障害患者とその家族に対するアセスメント力、リスクマネジメント力および看護実践能力を問う状況設定問題

面接試験

(3) 試験日程

受付開始 午前8時00分

(試験開始30分前(8時30分)までに指定の試験場に入室してください。)

	試験時間	試験科目
筆記試験Ⅰ	9:00～10:00	専門科目Ⅰ(選択式)
筆記試験Ⅱ	10:30～12:00	専門科目Ⅱ(論述式)
面接試験	13:00～	

(4) 試験会場

公益社団法人富山県看護協会 看護研修センター

〒930-0885 富山県富山市鶴島字川原 1907-1

## 2 出願資格

出願資格は、次の要件をすべて満たしていること。

- (1) 日本国の看護師の免許を有すること。
- (2) 上記の免許取得後、\*<sup>1</sup>通算 5 年以上（60 箇月以上）の\*<sup>2</sup>実務研修をしていること。  
\*<sup>1</sup>実務研修期間は、2019 年 3 月末時点で看護実務研修が 60 箇月以上であること。  
\*<sup>2</sup>実務研修とは、実際に勤務し看護実務を経験したことを指す。
- (3) \*<sup>1</sup>通算 3 年以上摂食嚥下障害患者が多い保健医療福祉施設、または在宅ケア領域での\*<sup>2</sup>看護実績を有すること。  
\*<sup>1</sup>通算 3 年以上とは 2019 年 3 月末時点における看護実績を記載。  
\*<sup>2</sup>看護実績とは、看護実務経験を意味する。
- (4) 摂食嚥下障害患者を 5 例以上担当した実績を有すること。
- (5) 現在、摂食嚥下障害患者の看護に携わっていることが望ましい。

## IV 出願手続

1 出願期間 2019 年 4 月 1 日（月）～2019 年 4 月 30 日（火）当日消印有効

### 2 出願書類

- (1) 受講願書（様式 1）
- (2) 個人調書（様式 2-1・様式 2-2）
- (3) 実務研修報告書（様式 3）
- (4) 勤務証明書（様式 4）
- (5) 推薦書（様式 5）
- (6) 摂食嚥下障害患者の看護事例（様式 6-1・様式 6-2）
- (7) 受験票及び写真票
- (8) 看護師免許証の写し
- (9) 受講者選抜試験手数料振込の受領証写し（指定口座への入金を確認できるもの）
- (10) 受験票送付用封筒（受験者の氏名・住所を記入し 392 円切手（簡易書留料金）を貼付した長形 3 号封筒 封筒サイズ 23.5×12cm）

\*消費税率の改定に伴い 2019 年 4 月以降に郵便料金に変更があった場合には、応当する額の切手を貼付していただくことになります。

### 3 出願方法

- (1) 出願書類の取り寄せ
  - ① 富山県看護協会ホームページからのダウンロード  
富山県看護協会ホームページ（<http://www.toyama-kango.or.jp>）認定看護師教育センターのバナーをクリック、「募集案内」、または「選抜試験の概要」よりダウンロード
  - ② 富山県認定看護師教育センターへの請求  
返信用封筒（A4 版封筒角形 2 号に 250 円切手貼付、氏名住所明記）を富山県認定看護師教育

センター 入試係宛に郵送してください。募集要項・出願書類を返送いたします。

\*消費税率の改定に伴い2019年4月以降に郵便料金に変更があった場合には、応ずる額の切手を貼付していただくことになります。

- (2) 出願にあたっては、出願書類一式を出願期間内に必ず**簡易書留**にて郵送してください。
- (3) 封筒に「**認定看護師教育課程願書在中**」と**朱書き**で明記してください。
- (4) 出願書類の提出先

〒930-0975 富山県富山市西長江2丁目2番78号 富山県立総合衛生学院内  
公益社団法人富山県看護協会富山県認定看護師教育センター

#### 4 受講者選抜試験手数料 50,000円

受講者選抜試験手数料は、銀行備え付けの振込用紙で下記の口座に振り込み、受領証のコピーを出願書類とともに郵送してください。(振込手数料自己負担)

銀行 支店名：北陸銀行 五福支店
口座種類 口座番号：普通預金 4228992
口座名称：フリガナ シャ) トヤマケンカンゴキョウカイ
公益社団法人 富山県看護協会

#### 5 出願上の注意

- (1) 出願書類に不備がある場合は、受理できません。
- (2) 出願書類の記載内容が事実と相違する場合は、受講許可後でも許可を取り消すことがあります。
- (3) 一度受理した出願書類及び受講者選抜試験手数料は一切返還しません。

#### 6 受験票の送付

- (1) 提出書類一式を審査し、出願資格が認められた方に、受験票を郵送します。
- (2) 選抜試験時には受験票を必ず携帯してください。

#### 7 選抜試験等の個人情報について

出願にあたって提供いただいた氏名、住所等の個人情報は、本認定看護師教育センター選抜試験、合格発表、受講手続など、これらに付随する業務においてのみ利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

#### 8 注意事項

- (1) 出願に際しては、受講期間を通して皆勤できるかどうかをご検討ください。
- (2) 認定看護師教育課程は、開講期間を通じて原則として国民の祝日及び土・日曜日を除く毎日講義を予定しています。ただし、講師等の都合で国民の祝日及び土・日曜日でも講義を行うことがあります。指定時間数の5分の1以上欠席をすると科目修得ができません。また、講義時間以外に、レポート作成、テスト準備、グループワーク等で時間を使う必要があります。

健康に不安のある方、介護や世話を必要とするご家族がある方等は、教育課程期間を通して皆勤でき、勉学に必要な時間を確保することができるかどうかを十分ご検討ください。

## V 合格発表

1 発表日時 2019年6月7日(金)午前10時00分

### 2 発表方法

- (1) 選抜試験を受験した方全員に合否を郵送で通知します。
- (2) 公益社団法人富山県看護協会富山県認定看護師教育センターに合格者の番号を掲示します。
- (3) 公益社団法人富山県看護協会富山県認定看護師教育センターホームページ上で合格者の番号を掲示します。<http://www.toyama-kango.or.jp>

\*合否の結果に関する電話等による問い合わせには応じられません。

### 3 選抜試験結果の開示

- (1) 開示内容 総合得点について開示します。
- (2) 開示請求者 受験者本人に限ります。
- (3) 開示手続 請求にあたっては受験票と本人であることを証明できるものを提示してください。
- (4) 開示期間 合格発表日から原則として7日以内とします。
- (5) 開示場所 公益社団法人富山県看護協会富山県認定看護師教育センター

## VI 受講手続

合格者は、次の期間内に受講手続を完了してください。受講手続に関する詳細及び必要書類等は合格通知に同封します。

1 手続期間 2019年6月10日(月)～6月21日(金)

### 2 受講料等

- (1) 受講手続料(入学金に相当) 50,000円
- (2) 受講料(年額) 750,000円
- (3) その他の経費 傷害保険加入費用、教材費、交通費、実習中の宿泊費等は別途個人負担です。  
なお、納入された受講料等は原則として返還いたしません。

## VII 資格の取得

教育課程修了者は、公益社団法人日本看護協会が行う認定看護師認定審査「摂食・嚥下障害看護」分野を受験する資格が得られます。

## VIII カリキュラム

### 1 カリキュラム

科 目	単 元	時間 (単位)
必須共通科目	医療安全学：医療倫理	15(1)
	医療安全学：医療安全管理	15(1)
	医療安全学：看護管理	15(1)
	臨床薬理学：薬理作用	15(1)
	チーム医療論	15(1)
	相談	15(1)
	指導	15(1)
	医療情報論	15(1)
専門基礎科目	リハビリテーション総論	30(2)
	摂食嚥下障害病態論	30(2)
	摂食嚥下機能評価論	15(1)
	摂食嚥下障害病態各論	45(3)
専門科目	フィジカル・アセスメント論	45(3)
	摂食嚥下訓練技術論	30(2)
	リスクマネジメント論	45(3)
	摂食嚥下障害援助論	45(3)
学内演習	事例による看護過程演習	30(2)
	ケースレポート・プレゼンテーション	30(2)
臨地実習	脳神経外科、脳卒中センター	180(12)
	神経内科、小児科、耳鼻咽喉科病棟	
		計 645 時間

## 2 臨地実習施設

	医療機関名	所在地
1	国立大学法人 富山大学附属病院	富山県 富山市
2	日本赤十字社 富山赤十字病院	富山県 富山市
3	社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部富山県 済生会富山病院	富山県 富山市
4	富山県リハビリテーション病院・こども支援センター	富山県 富山市
5	医療法人 藤聖会 富山西総合病院	富山県 富山市
6	社会福祉法人 恩賜財団 済生会富山支部富山県 済生会高岡病院	富山県 高岡市
7	市立砺波総合病院	富山県 砺波市
8	かみいち総合病院	富山県 上市町
9	国立大学法人 金沢大学附属病院	石川県 金沢市
10	学校法人 金沢医科大学病院	石川県 河北郡
11	国立大学法人 福井大学医学部附属病院	福井県 吉田郡
12	社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部 福井県済生会病院	福井県 福井市

### 見学実習 医療機関名

見学	独立行政法人 国立病院機構 富山病院	富山県 富山市
見学	独立行政法人 国立病院機構 医王病院	石川県 金沢市

## IX 出願書類

- 1 受講願書（様式1）
- 2 個人調書Ⅰ（様式2-1）
- 3 個人調書Ⅱ（様式2-2）
- 4 実務研修報告書（様式3）
- 5 勤務証明書（様式4）
- 6 推薦書（様式5）
- 7 摂食嚥下障害患者の看護事例Ⅰ（様式6-1）
- 8 摂食嚥下障害患者の看護事例Ⅱ～Ⅴ（様式6-2）
- 9 受験票及び写真票
- 10 看護師免許証の写し
- 11 受講者選抜試験手数料振込の受領証写し（指定口座への入金を確認できるもの）

\*各様式は、別綴のとおりです。

記入に際しては、「出願書類の作成方法」を熟読して、記入誤りや漏れのないように注意してください。
---

## 出願書類の作成方法

以下の記入方法をよく読んで、漏れのないようにご記入ください。

すべての様式について ＊受験番号 の欄は記入しないでください。

受講願書 (様式 1)	作成年月日、申込者氏名、ふりがなを記入してください。
個人調書 I (様式 2-1)	<p>①名・ふりがな・生年月日・年齢を記入し、性別に○をしてください。 年齢は 2019 年 4 月 1 日現在で記入してください。</p> <p>②4×3cm の写真を貼付してください。 (裏面に氏名を記入、上半身脱帽正面向き、最近 3 箇月以内に撮影したもの)</p> <p>③郵便番号・現住所・電話番号を記入してください。</p> <p>④2019 年 4 月 1 日現在で勤務先のある方は名称・所在地を記入してください。 【職種記入例】看護師、保健師、養護教諭 等 【職名記入例】スタッフ、主任、師長、部長 等</p> <p>⑤志願の理由・摂食嚥下障害看護認定看護師教育課程での課題を具体的に記入してください。</p>
個人調書 II (様式 2-2)	<p>①一般の最終学歴と看護専門学歴の両方を記入してください。</p> <p>②修業年限は卒業に要した期間ではなく、定められた年限を記入してください。</p> <p>③卒後継続教育及び研修受講歴(研修日数 1 箇月以上)を記入してください。</p> <p>④保健・医療・福祉関連の資格等は、名称と取得年月を記入してください。 (保健師・助産師・看護師の資格も含む)</p>
実務研修報告書 (様式 3)	<p>①これまでの勤務状況を<b>実務研修</b>として作成してください。</p> <p>②研修期間は、2019 年 4 月 1 日現在で記入してください。</p> <p>③記載例を参考にして記入してください。</p> <p>④記入欄が足りない場合は本様式をコピーして使用してください。</p> <p>⑤非常勤での勤務の場合は 1 (1) 及び (2) に週の勤務時間数を記入してください。 同じ所属で勤務時間数の変更があった場合は、改行してください。</p>
勤務証明書 (様式 4)	<p>①「看護師の免許取得後、<b>通算 5 年以上勤務</b>したこと、及び<b>認定分野で通算 3 年以上勤務</b>したこと」がわかるようにしてください。 現在勤務している施設だけでは、年限が不足している場合、過去勤務していた施設の勤務証明書も併せて提出してください。 ＊複数の施設から証明書が必要な場合、様式 4 をコピーして使用ください。</p> <p>②各施設で必要事項を記入、施設長の印を押印のうえ、提出してください。</p> <p>③「勤務した部署の具体的な特徴・経験年数」は、「通算 3 年以上の摂食嚥下障害患者の多い保健医療福祉施設、または在宅ケア領域での看護経験」と「現在、摂食嚥下障害患者の多い病院または在宅ケア領域で勤務している」ことを証明できるように記入してください。摂食嚥下障害看護を受ける患者の看護は様々な部署で行われているため、部署の特徴をできるだけ具体的に記入し、それぞれの部署での勤務経験を明記してください。</p>
推薦書	現在勤務している施設から推薦を受けて応募する場合にあっては、施設名を記入し看護

(様式5)	管理責任者の印を押印のうえ、提出してください。推薦理由を枠内に記入してください。
摂食嚥下障害看護を受ける患者の看護事例 (I、II~V) (様式6-1) (様式6-2)	過去5年程度の期間に実践した摂食嚥下障害患者の看護事例を5事例記載してください。そのうち1事例については、様式6-1に「1 事例の状況」、「2 アセスメント」、「3 看護上の問題」、「4 看護の実践と評価」を記載してください。その他4事例については、様式6-2に従って事例要約を記載してください。
受験票及び写真票	受験票及び写真票の氏名欄に氏名、ふりがなを記入し、個人調書1と同じ写真を貼付し、同封してください。 <b>*受験票と写真票は切り離さないでください。</b>
看護師免許証の写し	所有する免許全てについて、 <b>A4サイズに縮小コピー</b> したものを各1枚同封してください。裏書のある場合は両面コピーのうえ提出してください。
受講者選抜試験手数料振込の受領証写し	受講者選抜試験手数料振込の受領証写し(指定口座への入金を確認できるもの)を同封してください。
受験票送付用封筒	「 <b>長形3号</b> 」(封筒サイズ: <b>23.5×12cm</b> )の封筒を用意し受験者の氏名、住所を記入し、 <b>392円切手(簡易書留料金)</b> を貼り同封してください。 <b>*消費税率の改定に伴い2019年4月以降に郵便料金に変更があった場合には、応当する額の切手を貼付していただくことになります。</b>

\*パソコン入力の場合

「Word」はWord97-2003以上を推奨しています。

様式を自作する場合、要項の様式と同形式のものを作成してください。

A4サイズ、文字の大きさ10.5ポイント。

\*「Word版」で不具合を生じた場合は、「PDF版」をプリントアウトして直接手書きでご記入ください。

## X その他

- (1) 寮等の宿泊施設はありません。
- (2) 実習ではユニフォームを用意していただきます。
- (3) 当教育課程は、学校教育法に基づく学校には含まれません。(学割適応なし)

受講案内・募集要項の請求・出願書類の提出・選抜試験に関する問い合わせ

〒930-0975

富山県富山市西長江 2 丁目 2 番 78 号 富山県立総合衛生学院内

公益社団法人富山県看護協会 富山県認定看護師教育センター

電話：076-424-3005 FAX：076-424-3006

提出書類はホームページからダウンロードすることができます。

富山県看護協会ホームページ (<http://www.toyama-kango.or.jp>)

認定看護師教育センターのバナーをクリックし、「募集案内」、または「選抜試験の概要」よりダウンロードしてください。