

令和8年度福島県保健師助産師看護師実習指導者講習会実施要項

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・技術を修得させる。

2 主催

福島県

3 研修実施者

公益社団法人福島県看護協会

3 期間

令和8年8月17日(月)～11月6日(金)

※ 期間中に講習が休止となる期間があります。詳細は時間割参照。

4 会場

福島県看護会館みらい

5 受講対象者

本研修会の対象者は、次の(1)及び(2)の要件をすべて満たし、かつ(3)から(5)までのいずれかに該当する者、又は(6)に該当する者とする。

- (1) 保健師、助産師、看護師の資格取得後、原則として5年以上の実務経験を有する者
- (2) 受講期間中、本講習会に専念できる者
- (3) 看護師等養成所の実習施設で実習指導者の任にある者
- (4) 将来、(3)の実習指導者となる予定にある者
- (5) (3)の養成所で実習指導の任にある者
- (6) その他主催者が必要と認めた者

6 受講定員

50人

7 講習科目及び時間数

別表のとおり

8 申込方法

福島県看護協会のホームページ内の「研修情報管理システム(イージーセミナー)」より申込む。申込時添付資料として、様式1、様式2、レポート「受講動機」を提出すること。

※ マイページの開設が必要になります。

9 申込期間

令和8年6月1日(月)～15日(月) ※ 令和8年度の開催は1回のみ。

10 受講決定

書類により受講資格を満たしていることを確認し、個人のマイページに6月下旬に通知します。
なお、施設担当者マイページには受講決定は通知されません。

11 経費

受講者は、負担金として、一人35,000円を納入する。
システムの都合上、マイページでは消費税抜の価格が表示されていますが負担金は一律35,000円となります。なお、この研修において、支払方法は「個人」のみとなります。
その他、必要な経費（食費・宿泊費・交通費・図書費・文具費等）は受講者の負担となります。

12 修了証書

修了要件を満たした者には、修了証書を交付します。

13 履修科目の認定

大学、大学院等で、別紙「専任教員養成講習会及び内容」に掲げる内容と同等と見なすことができる科目を履修し単位を取得している者は、本講習会の一部科目の履修について免除を受けることができます。免除を希望する者は、受講申込書（様式2）に記載の上、受講が決定した場合は、速やかに単位認定申請書（様式3）を提出し、主催者の確認を受けてください。

※単位認定申請書（様式3）には、大学・大学院において、該当科目の単位を取得したことを証明できる書類（教育内容を確認できる書類を含む）を添付すること。

14 その他

(1) 講習期間中は、パソコンを使用するので、持参すること。

(2) eラーニング学習の推奨環境の準備をすること。

なお、現時点での推奨であり、変更時は周知する。

OS : Windows 11、macOS Monterey 12 以上

ブラウザ : Microsoft Edge 最新版、Google Chrome 最新版、Safari 最新版

ソフトウェア : Adobe Acrobat Reader

その他 : 無線 LAN (Wi-Fi) 機能を有していること

※最新バージョンを推奨 アップデートは各自講習会前に行っておくこと。

パスワードを受け取るためのメールアドレスを確認し準備しておくこと。

(3) 宿泊を希望する者は、各自で手配すること。

15 問合せ先

福島県看護協会 教育・事業課

〒963-8871 郡山市本町一丁目20番24号 TEL 024-934-0512