

令和6年度

## 認定看護師教育課程

特定行為を組み込んでいる教育課程（B課程）

【感染管理分野】

# 募集要項

※高知県「感染管理認定看護師養成事業」に申請中のため、  
内容に変更が生じる可能性があります。

高知大学医学部附属病院 医療人育成支援センター

Center for Support and Development of Medical Professionals,  
Kochi Medical School Hospital

目次	I. 教育課程	
	1. 認定看護師教育課程の教育理念	3
	2. 教育目的（感染管理分野）および 感染管理認定看護師に期待される能力	3
	3. 募集課程	3
	4. 修業年限	3
	5. 開講期間	4
	6. 年間予定	4
	II. 入学選考試験実施要項	4
	1. 募集人数	4
	2. 出願資格	4
	3. 出願手続	5
	1) 出願手続の手順	5
	2) 出願書類	5
	3) 入学検定料	6
	4. 入学選考試験	6
	1) 実施期日	6
	2) 試験日程	6
	3) 試験会場	6
	III. 合格発表および入学手続について	7
	1. 合格発表	7
	2. 入学手続	7
	1) 入学手続の手順	7
	2) 入学手続関係書類	7
	3. 受講料・その他経費	8
	4. 選抜試験情報の開示	8
	5. 個人情報の取り扱いについて	8
	IV. 試験に関する問い合わせ先	8
	アクセス	9

## I. 教育課程

### 1. 教育理念

感染管理分野の認定看護師として、高度で専門的な知識および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養う。

保健医療福祉活動において看護活動の質の向上および地域の人々の健康と福祉に貢献できる人間性豊かな認定看護師の育成を目指す。

### 2. 教育目的（感染管理分野）および感染管理認定看護師に期待される能力

#### 1) 教育目的

- (1) 感染管理分野において、個人、家族及び集団に対して、医療関連感染の予防のための高度な管理力及び高い臨床推論力と病態判断力に基づき、熟練した看護技術及び知識を用いて水準の高い看護を実践できる能力を育成する。
- (2) 感染管理分野において、看護実践を通して看護職に対し指導を行える能力を育成する。
- (3) 感染管理分野において、看護職等に対しコンサルテーションを行える能力を育成する。
- (4) 感染管理分野において、多職種と協働しチーム医療のキーパーソンとしての役割を果たせる能力を育成する。

#### 2) 期待される能力

- (1) 施設及び地域の状況を評価し、医療関連感染予防・管理システムを組織的かつ戦略的に構築し推進することができる。
- (2) 施設の状況にあわせた医療関連感染サーベイランスを実践できる。
- (3) 感染リスクの高い患者あるいは感染徴候のある患者を多角的に捉え、臨床推論力と病態判断力に基づいた実践により、感染症の進行や重症化を予防し回復を促進することができる。
- (4) 感染管理分野において役割モデルを示し、看護職への指導、看護職等へのコンサルテーションを行うことができる。
- (5) より質の高い医療を推進するため、多職種と協働し、チーム医療のキーパーソンとして役割を果たすことができる。
- (6) 医療等を提供する場で働くあらゆる人々や患者とその家族に対し、倫理的配慮を行いながら医療関連感染予防と管理、抗菌薬の適正使用等における実践ができる。

### 3. 募集課程

感染管理分野

### 4. 修業年限

1年間

## 5. 開講期間

令和6（2024）年6月3日（月）～令和7（2025）年5月上旬（予定）

## 6. 年間予定

令和6年	6月3日（月）	開講式・オリエンテーション
	6月～9月中旬	共通科目／特定行為研修区別科目 e-ラーニングおよび対面授業※
	9月中旬～11月中旬	認定看護分野専門科目
	12月上旬～令和7年3月上旬	臨地実習（特定行為研修を含む）
令和7年	3月中旬	ケースレポート発表会
	3月下旬	修了試験
	5月	修了式

※都合により変更になることがあります。年間予定の詳細については、開講式ガイダンスの際に案内し、その後の変更等はその都度受講生本人にメールまたは郵送で連絡します。

※6月～9月上旬は1週間あたり2日程度の集合研修を予定しています。

また、9月中旬～翌年3月中旬にかけては週5日程度の対面授業や実習を予定しており、授業は土日祝日に入ることもあります。原則、この期間は所属施設での勤務を中断していただきます。

所属医療機関管理者の方は、出願者の勤務スケジュールの調整や、自学自習時間の確保にご配慮をいただきますようお願いいたします。

## II. 入学選考試験実施要項

### 1. 募集人数

10名

### 2. 出願資格

以下の要件をすべて満たしていることを条件とする。

- 1) 日本国の看護師免許を有すること。
- 2) 看護師の免許取得後、通算5年以上の実務経験を有すること。
- 3) 通算3年以上、感染管理に関わる活動実績（感染対策委員会、ICT、リンクナース会等）を有すること。

※フルタイム勤務でない場合は150時間の勤務をもって1ヵ月とみなす。

- 4) 感染予防・管理等において自身が実施したケア等の改善実績を1事例以上有すること。
- 5) 医療関連感染サーベイランス実施における一連の流れを理解していることが望ましい。
- 6) 現在、医療施設等において、専任または兼任として感染管理に関わる活動に携わっていることが望ましい。

### 3. 出願手続

#### 1) 出願手続の手順

- (1) 事前申込みフォームにて、出願登録を行う。

事前申込み期間：令和5年11月15日（水）10:00～令和5年12月18日（月）10:00

申込フォーム：<https://forms.office.com/r/hGKZ15nCEF>

登録事項：出願者氏名、所属医療機関名、メールアドレス、  
電話番号 等

\*フォームによる出願登録だけでは出願は完了しません。必ず  
期日までに出願書類を提出してください。



- (2) 出願登録後に送信される電子メールを受信する。

※土日祝を除く2日以内に返信がない場合は、「VI. 試験に関する問合せ先」までご連絡ください。

- (3) 電子メールに記載された「受付番号」を出願書類 別紙様式1から5の受付番号欄に記入する。

- (4) 出願書類一式を郵送する。

受付期間：令和5年11月15日（水）～令和5年12月25日（月）必着

郵送方法：角型2号（240 mm×332 mm）の封筒に入れ、簡易書留で提出。

封筒に「出願書類在中」と朱書きで明記すること。

郵送宛先：〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学医学部・病院事務部 総務企画課キャリア形成支援係

- (5) 入学検定料を振り込む。

振込期間：令和5年11月15日（水）～令和5年12月25日（月）

#### 2) 出願書類

高知大学医学部附属病院 医療人育成支援センターホームページから、別紙様式1から5をダウンロードして作成してください。

<http://www.kochi-u.ac.jp/kms/sotu5/ninteikango/index.html>



- ① （別紙様式1）志願書 \*受講志願者名を自筆のこと。
- ② （別紙様式2）履歴書および実務研修歴等
- ③ （別紙様式3）志願理由書
- ④ （別紙様式4）推薦書 \*推薦者名を自筆のこと
- ⑤ （別紙様式5）勤務証明書
- ⑥ 看護師免許証の写し \*A4サイズに縮小白黒コピーして添付すること。
- ⑦ 受験票返信用封筒（長型3号：120mm×235mm）

\*簡易書留郵便料（414 円）分の切手を貼付し、返信先を明記すること。

⑧ 特定行為研修修了証の写し \*該当者のみ。

本課程で開講する特定行為研修を修了しており、認定看護師教育の受講を希望する場合は必ず提出してください。

なお、一度提出された出願書類は返却できません。

3) 入学検定料

50,000 円（税込） 振込手数料は出願者負担です。

以下の振込先に出願者本人名義で振込んでください。

なお、納付後に志願を辞退しても入学検定料は返還できません。

【振込先】	ゆうちょ銀行		
<郵便局指定の用紙を使用する場合>			
記号	01610-5	番号	129391
加入者名	高知大学		
<ゆうちょ銀行 ATM から振込む場合>			
記号	01610-5	番号	129391
口座名義	ダイ) コウダガク		
	国立大学法人 高知大学		
<他行 ATM から振込む場合>			
支店名	一六九店	預金種別	当座預金
口座番号	0129391		
口座名	ダイ) コウダガク		
	国立大学法人高知大学		

\*振込時に通信欄がある場合は、「認定看護師入学検定料」と記入してください。

\*所属施設からの振込で氏名の記載が難しい場合は、事前に「VI. 試験に関する問合せ先」までご連絡の上振り込んでください。

4. 入学選考試験

- |         |              |                        |  |
|---------|--------------|------------------------|--|
| 1) 実施期日 | 令和6年1月16日（火） |                        |  |
| 2) 試験日程 | 08:30        | 集合、受験説明                |  |
|         | 08:45~10:15  | 筆記試験①（90分）専門科目・マークシート式 |  |
|         | 10:30~11:30  | 筆記試験②（60分）小論文          |  |
|         | 11:40~       | 面接                     |  |

入学選考は書類審査、筆記試験および面接試験により実施し、その成績を入試委員会で審議し決定します。詳細については受験票送付時にご連絡いたします。

3) 試験会場

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮 185-1  
高知大学医学部附属病院 アメニティ棟2階

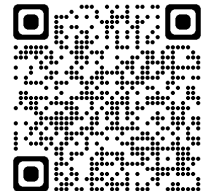
### Ⅲ. 合格発表および入学手続について

#### 1. 合格発表

令和6年2月2日（金）10:00 にWEB上で発表し、選考の結果を文書で郵送します。

発表WEBページ：医療人育成支援センターホームページ

<http://www.kochi-u.ac.jp/kms/sotu5/ninteikango/index.html>



#### 2. 入学手続

##### 1) 入学手続の手順

合格者には、入学手続関係書類を送付します。

- (1) 入学手続関係書類のうち、「①（高知大学様式）誓約書」については、提出期間内に提出してください。

提出期間：令和6年2月2日（金）～令和6年2月16日（金）必着

郵送宛先：〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学医学部・病院事務部総務企画課キャリア形成支援係

- (2) 高知大学から発行する納付書で、受講料を納付してください。納付書は誓約書受理後、郵送します。
- (3) 入学手続関係書類のうち、「②（高知大学様式）感染症報告書」から「⑥特定行為研修の実習協力施設について」については、令和6年6月3日（月）の開講式・オリエンテーション時に持参し提出してください。

##### 2) 入学手続関係書類

合格者には、入学手続関係書類を送付します。なお、高知大学医学部附属病院医療人育成支援センターホームページから、様式①～⑤をダウンロード可能です。

<http://www.kochi-u.ac.jp/kms/sotu5/ninteikango/index.html>

- ①（高知大学様式）誓約書 \*受講志願者名を自筆のこと。
- ②（高知大学様式）感染症報告書
- ③ ②の添付書類：母子手帳、抗体検査結果票、ワクチン接種証明書の写し  
\*A4 サイズに縮小白黒コピーして添付すること。
- ④（高知大学様式）個人面接情報用紙
- ⑤ 看護職賠償責任保険制度の加入証明書の写し  
\*A4 サイズに縮小、または A3 サイズに拡大し白黒コピーして添付すること。
- ⑥ 特定行為研修の実習協力施設について

詳細は合格通知と併せてご案内いたします。

### 3. 受講料・その他経費

受講料 1,150,000円(税込) (予定)

※納付された受講料は原則として返還しません。

※受講料には次の費用を含みます。

- ・ 入学料、e-ラーニング受講費用および臨地実習先医療機関への実習謝金

※受講料には次の費用を含みません。各自の実費負担となります。

- ・ 駐車料金、参考書籍代、研修・実習のための宿泊費および交通費、傷害保険加入料
- ・ その他学修に必要な費用

※対面授業は高知大学医学部(高知大学岡豊キャンパス)で実施します。授業日に自宅からの通学が難しい受講生については、高知大学宿泊施設(岡豊会館/1泊1,600円~(税込))が利用できますのでご相談ください。

### 4. 入学選考試験情報の開示

開示請求があった場合は、受験生本人であることを確認の上、合格者の平均点と受験生本人の合計点を開示します。情報開示を希望される場合は「IV. 試験に関する問い合わせ先」までご連絡ください。

### 5. 個人情報の取り扱いについて

高知大学医学部附属病院では「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、個人情報の適正な取り扱いに努め、安全管理のために必要な措置を講じております。出願および受講手続きにあたって提供いただいた個人情報は、選考試験の実施、合格発表、受講手続き、履修関係等の必要な業務において使用させていただきます。なお、当院が取得した個人情報は、法律で定められた適正な手続きにより開示を求められた場合以外に、本人の承諾なしに第三者へ開示・提供することはありません。

## IV. 試験に関する問い合わせ先

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮 185-1

高知大学医学部・病院事務部総務企画課キャリア形成支援係 認定看護師教育課程担当

電話： 088-888-2744 (直通)

メール： is28@kochi-u.ac.jp



## アクセス



### <バス>

G4 (医大病院)、G5 (南国オフィスパーク)、G6 (領石出張所) 系統

「医大病院」下車

とさでん交通株式会社ホームページをご覧ください。

電話：088-833-7111 又はナビダイヤル：0570-088-103 にお問い合わせください。

### <JR>

1. 「後免駅」または「土佐大津駅」下車、タクシー利用 (所要時間：約 15 分)
2. 「高知駅」下車、タクシー利用 (所要時間：約 20 分) 又はとさでんバス利用

### <自家用車の駐車料金>

外来駐車場 入庫後 30 分無料 1 時間まで 200 円

以降 30 分毎 100 円／最大料金 500 円 (当日 24 時まで)

※受講決定後に、学生・職員駐車場の月単位の契約を行います。

1 カ月あたり 1,000 円、契約時にカード保証金 3,000 円支払い (受講期間終了後、カード返却時に返金)

詳細については、オリエンテーションでご案内します。