

公益財団法人
天理よろづ相談所

2025 年度 特定行為研修
研修生募集要項

I. 看護師特定行為研修の概要

I. 公益財団法人 天理よろづ相談所の基本的姿勢、方針

- (1) 個人の人格を尊重する全人的包括的医療を提供する。
- (2) 医療安全に裏付けられた高度先進医療を提供する。
- (3) 医学研究、医療関係者の育成などの社会的貢献をする。

1) 教育目標

- (1) 高度化・専門化する医療、多様な状況に対応できる臨床実践能力が向上する。
- (2) 主体的な能力開発により、質の高い看護が継続的に提供できる。

2) 特定行為研修の基本的理念

全人的包括的医療や医療安全に裏付けられた高度先進医療の提供、医療関係者の育成等の社会的貢献を挙げる当法人の理念に則り、急性期から地域医療においてチーム医療のキーパーソンとして医療安全を考慮したうえで、臨床実践能力を発揮できる看護師の育成に努める。

3) 特定行為研修の目標

高度医療および地域医療において、特定行為に必要な臨床判断を包括的にできる能力、看護を基盤とし、特定行為を適切なタイミングで倫理的かつ安全に行える能力、チーム医療のキーパーソンとして、多職種と協働し問題解決できる能力、医学的視点と看護学的視点を融合した全人的な看護展開ができ標準化する能力を養う。

4) 受講資格

次に定める要件をすべて満たしていること。

【天理よろづ相談所病院・白川分院で勤務する看護師】

- (1) 日本国内の看護師免許を有すること。
- (2) 看護師免許取得後、通算5年以上の実務経験（※）を有すること。
- (3) 当院の看護師キャリア開発ラダーのレベルⅣチャレンジの評価を受けていること。
- (4) 所属長および看護部長の推薦を有すること。
- (5) 日本看護協会の看護師損害賠償責任保険に加入していること。

【他施設で勤務する看護師】

- (1) 日本国内の看護師免許を有すること。
- (2) 看護師免許取得後、通算5年以上の実務経験（※）を有すること。
- (3) 所属施設において特定行為研修における協力、研修活動支援が得られ、所属長および看護部長、病院長あるいは施設管理者の推薦を有すること。
- (4) 日本看護協会あるいは自施設の損害賠償保険に加入していること。
- (5) 心身ともに健康で、研修修了後も特定行為実践を通して、医療の発展に貢献する意欲があること。

※実務経験の通算年数については、入学時点（2025年4月1日）とする。

※実務経験とは、看護師としての看護実務経験を意味する。休職中などの期間は実務経験に含まない。フルタイム勤務でない場合には、勤務した年数ではなく実際に勤務した時間数（1800時間以上の勤務時間をもって1年相当）で申請する。

2. 特定行為研修コース

1) 研修内容と時間数

研修は共通して学ぶ「共通科目」と特定行為ごとに学ぶ「区分別科目」に分かれており講義、演習または実習によって行われます。

◆ 共通科目

科 目 名	時 間 数
臨床病態生理学	30 時間
臨床推論	45 時間
フィジカルアセスメント	45 時間
臨床薬理学	45 時間
疾病・臨床病態概論	40 時間
医療安全学	45 時間
特定行為実践	
合 計	250 時間

- ・ 共通科目の演習に進むには、講義を受講しておく必要があります。
- ・ 共通科目をすべて終了後、区分別科目に進むことができます。

◆ 区分別科目

在宅・慢性期コース

（4区分4行為）

	特 定 行 為 区 分 名	時間数	実習症例数
1	ろう孔管理：胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテルまたは胃ろうボタンの交換	16	5
2	呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連：気管カニューレの交換	8	5
3	創傷管理関連：褥瘡または慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去	26	5
4	栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連：脱水症状があるものに対する輸液による補正	11	5
	合 計	61	20

カテーテル管理コース

(4区分6行為)

	特 定 行 為 区 分 名	時間数	実習症例数
1	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	7	5
2	栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型カテーテル管理）関連	8	5
3	動脈血液ガス分析関連	13	10
4	栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	16	10
	合 計	44	30

2) 定員：4名

2025(令和7)年度の研修は、以下のコースのみとします。

在宅・慢性期コース 3名

カテーテル管理コース（当院職員のみ）1名

3) 研修期間

2025年4月1日～2026年3月31日

4) 研修場所

公益財団法人 天理よろづ相談所（天理よろづ相談所病院、白川分院）

5) 修了要件

本研修を修了するためには以下の要件を満たす必要があります。

- (1) 共通科目を全て履修し、筆記試験もしくは観察評価に合格すること。
- (2) 共通科目修了後、選択した区分別科目等を履修し、筆記試験及び観察評価に合格すること。また、科目によっては実技試験に合格すること。

修了判定は天理よろづ相談所病院 看護師特定行為研修管理委員会で行います。
特定行為研修修了後は、修了した特定区分ごとの修了証を交付し、研修修了者の名簿を厚生労働省に提出します。

6) 履修内容の読み替え

他の看護師特定行為研修指定機関において「共通科目」を履修している場合、もしくは、全日病 SQUEe-ラーニングにおいて「共通科目」を履修している場合（受講3年以内のものに限る）は当研修の教育内容に相当すると天理よろづ相談所病院 看護師特定行為研修管理委員会が判断された場合、免除します。

Ⅱ. 応募方法

Ⅰ. 出願手続き

募集要項及び出願書類一式の請求は、「公益財団法人 天理よろづ相談所病院 看護部」のホームページ (<http://www1.tenriyorozu.jp/kakubu/kangobu/tokuteikouikenshu>) からダウンロードしてください。

2. 出願提出書類

- | | |
|--|---------------|
| (1) 受講申請書 | (様式 1) |
| (2) 履歴書 | (様式 2) |
| (3) 実務経験報告書 | (様式 3) |
| (4) 受講志願理由書 | (様式 4) |
| (5) 推薦書 | (様式 5) |
| (6) 履修科目免除申請書 (必要時) | (様式 6-1, 6-2) |
| 特定行為研修修了証の写し | 1 枚 |
| 修了した研修内容のシラバス | 1 枚 |
| 共通科目受講履歴証明書 | 1 枚 |
| (7) 受験票 | (様式 7) |
| (8) 看護師免許証の写し (A4 サイズに縮小したもの) | 1 枚 |
| (9) 専門看護師・認定看護師などの認定証の写し (有資格者のみ) | 1 枚 |
| (10) 受講審査料の振込用紙控え | 1 枚 |
| (11) 第一次審査合格結果送付用封筒 | |
| 角形 2 号封筒、530 円切手貼付 (基本送料 180 円 + 簡易書留 350 円) | |
| 住所、氏名を明記したものを同封してください。 | |

※提出された出願書類は返却いたしません。

3. 出願書類提出方法

封筒の表に「特定行為研修受講申請書在中」と明記の上、簡易書留で下記まで郵送してください。

〒632-8552

奈良県天理市三島町 200 番地

天理よろづ相談所病院 教育・研修事務局

4. 応募期間

2024 年 10 月 7 日 (月) ~ 2024 年 12 月 20 日 (金) 必着

5. 審査料納付

- ①審査料 10,000 円
- ②納付期限 2024 年 10 月 7 日（月）～2024 年 12 月 19 日（木）
- ③振込先
金融機関名：南都銀行 支店名：天理支店
預金種目：普通 口座番号：0032146
口座名義：公益財団法人 天理よろづ相談所
- ④振込依頼人名 受講者氏名を入力してください。
※氏名の前に特定（トクテイ）と入れてください。
- ⑤注意事項
 - ・上記金融機関への振込に限ります（振込手数料は受講者負担）
 - ・既納の受講料は原則として返還いたしません。
 - ・銀行で発行される利用明細書をもって領収書とします。

Ⅲ 受講選考

1. 選考方法

1) 一次審査

- ①審査方法 書類審査
- ②合否決定 2024 年 12 月 20 日（金）後日、本人宛に簡易書留にて発送します。
一次審査合格者は、二次審査にすすみます。

2) 二次審査

- ①審査方法 面接、小論文
- ②審査日 2025 年 1 月 17 日（金） 9:00:～12:00
- ③合否決定 2025 年 1 月 23 日（月）後日、本人宛に合否結果を郵送します。
＊電話や FAX、メールでの問い合わせには応じられません。

3) 研修受講手続について

受講予定者に受講手続きの詳細をご案内いたします。

2. 研修受講料について

1) 研修受講料

① 共通科目＋区分別科目

共通科目 e ラーニング ID 発行及び受講料：	5,000 円（税込）
在宅・慢性期、カテーテル管理コース：	65 万円（税込）

② 共通科目履修免除の場合

在宅・慢性期、カテーテル管理コース：	42 万円（税込）
--------------------	-----------

2) 受講料納付について

納付書を二次審査の可否結果通知とともに同封いたしますので、期限内に指定の口座に振り込んでください。

①振込先

金融機関名：南都銀行 支店名：天理支店
預金種目：普通 口座番号：００３２１４６
口座名義：公益財団法人 天理よろづ相談所

②振込依頼人名 受講者氏名を入力してください。

自施設からのお振込みの場合は、備考欄に受講者氏名を必ず記載して下さい。

※氏名の前には、必ず、特定（トクテイ）と入れてください。

- ③注意事項
- ・ 上記金融機関への振込みに限り（振込手数料は受講者負担）
 - ・ 既納の受講料は原則として返還いたしません。ご了承ください。
 - ・ 銀行で発行される利用明細書をもって領収書とします。

問い合わせ先

〒632-8552

奈良県天理市三島町 200 番地

天理よろづ相談所病院 教育・研修事務局

電話：0743-63-5611（内線 8502）

E-mail：rejisen@tenriyorozu.jp

URL：<http://www1.tenriyorozu.jp/kakubu/kangobu/tokuteikouikenshu>

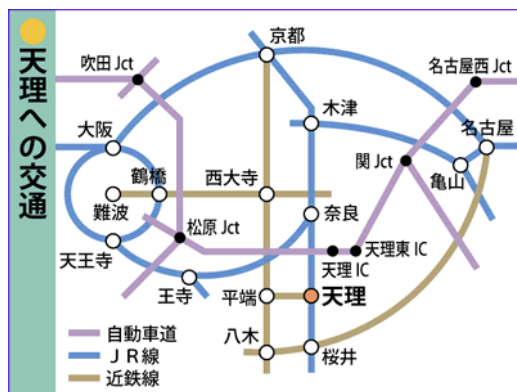
個人情報の取り扱いについて

当法人では「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います。

- ・ 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、履修関係等に必要な業務においてのみ使用します。
- ・ 当法人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や秘密保持契約等の契約を締結した業者に資料発送等の業務を委託する場合以外に、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。

アクセスマップ

●電車でお越しの場合



奈良から天理へ

J R 万葉まほろば線（桜井線）で約 13 分

京都から天理へ

近鉄で約 1 時間（天理行急行利用）

大阪から天理へ

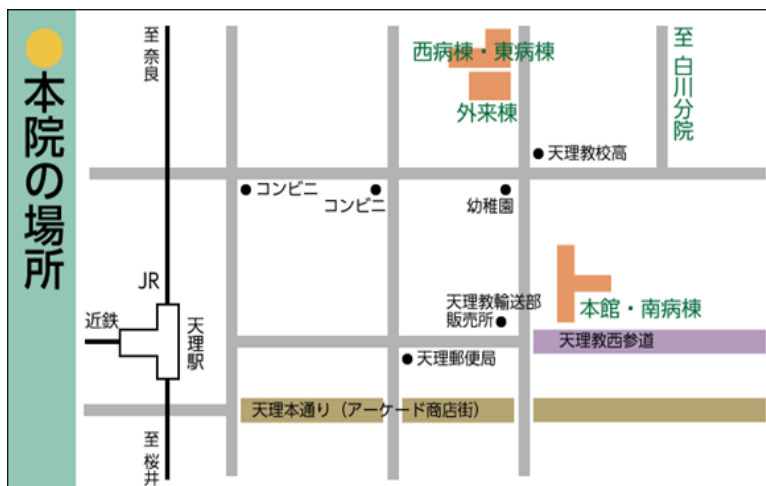
近鉄（西大寺経由）で約 1 時間

●車でお越しの場合

西名阪自動車道 天理インター・名阪国道天理東インターより約 5 分

●天理駅から当院に徒歩でお越しの場合

本館・南病棟へ



所要時間：約 13 分（1 km）

●バスでお越しの場合

本館・南病棟へ

近鉄天理駅正面にある奈良交通のバス乗り場から乗車ください。

乗車路線：64 系統（天理桜井線）、50、65 系統（JR 奈良駅方面行き）

下車バス停：「憩の家病院前」で下車

*アクセスの詳細につきましては、「公益財団法人 天理よろづ相談所病院」のホームページ（<https://www.tenriyorozu.jp/>）をご覧ください。