

平成27年度保健師国家試験受験資格認定申請書類等チェックリスト

氏名： \_\_\_\_\_

<申請時の持ち物>

- 申請書類
- 保健師国家試験受験資格認定申請書類等チェックリスト
- 写真付きの本人確認書類  
(外国籍の者はパスポート、日本国籍の者はパスポート・運転免許証等日本国の公的機関が発行した書類)
- 筆記用具

	確認事項
① 保健師国家試験受験資格認定願 ※ 所定様式を使用すること	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。） <input type="checkbox"/> 卒業学校名（免許取得前の看護師学校養成所を記入、履歴書、学業成績書等に記載されている表記と統一すること。） <input type="checkbox"/> 連絡先（連絡先は日本国内とし、屋号、〇〇様方まで記入すること） <input type="checkbox"/> 電話番号（電話番号は固定電話、携帯電話のどちらでも可とするが、必ず連絡がとれるようにすること） <input type="checkbox"/> 申請年月日（受付年月日を記入するため、空欄で持ち込み可） <input type="checkbox"/> 署名
② 保健師国家試験受験資格認定申請理由書 ※ 所定様式を使用すること	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。）
③ 履歴書	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。） <input type="checkbox"/> 顔写真を貼付すること <input type="checkbox"/> 署名 <input type="checkbox"/> 小学校（ <input type="checkbox"/> 入学年、 <input type="checkbox"/> 卒業年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 中学校（ <input type="checkbox"/> 入学年、 <input type="checkbox"/> 卒業年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 高等学校（ <input type="checkbox"/> 入学年、 <input type="checkbox"/> 卒業年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 看護師学校養成所 （ <input type="checkbox"/> 入学年月、 <input type="checkbox"/> 卒業年月、西暦で記入 <input type="checkbox"/> 免許取得前の看護師学校養成所を記入。履歴書、卒業証書等に記載されている表記と統一すること。） <input type="checkbox"/> 外国の保健師学校養成所 （ <input type="checkbox"/> 入学年月、 <input type="checkbox"/> 卒業年月、西暦で記入 <input type="checkbox"/> 免許取得前の保健師学校養成所を記入。履歴書、卒業証書等に記載されている表記と統一すること。） <input type="checkbox"/> 短大、大学、専門学校等 （ <input type="checkbox"/> 入学年月、 <input type="checkbox"/> 卒業年月、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 職歴についてもできる限り詳細に記入 （ <input type="checkbox"/> 就職年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 現在の所属機関（ <input type="checkbox"/> 入学年、就職年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 看護師国家試験受験（ <input type="checkbox"/> 受験年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 看護師免許取得（ <input type="checkbox"/> 取得年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 看護師免許更新（ <input type="checkbox"/> 更新年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 外国の保健師国家試験受験（ <input type="checkbox"/> 受験年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 外国の保健師免許取得（ <input type="checkbox"/> 取得年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 外国の保健師免許更新（ <input type="checkbox"/> 更新年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 日本語能力試験N1について記載する場合は受験年を記入すること
④ 住民票若しくは在留カード又は、戸籍抄本若しくは戸籍謄本（日本国籍を有する者に限る） ※ 申請書類提出時と国家試験受験時のみ日本へ入国する場合は、パスポートの原本を持参し、パスポートのコピーを提出すること	<input type="checkbox"/> 住民票の写し、戸籍抄本又は戸籍謄本は申請前6ヶ月以内に発行されたものに限る
⑤ 医師の診断書 ※ 所定様式を使用すること	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。） <input type="checkbox"/> 申請前1ヶ月以内に発行されたものに限る <input type="checkbox"/> 日本の医師資格を有する者により発行されたものに限る <input type="checkbox"/> 日本国外で診断を受けた場合は診断医の医師免許証の写しを添付すること
⑥ 写真 ※ 所定の写真台紙を使用すること	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。） <input type="checkbox"/> 申請前6ヶ月以内に脱帽正面で撮影したものに限る <input type="checkbox"/> 6×4cmのもの1枚 <input type="checkbox"/> 写真裏に氏名を記入し、所定の写真台紙に貼付すること

	確認事項
⑦ 外国で取得した保健師免許証の写し ※ 取得見込みでは受理しない	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。） <input type="checkbox"/> 原本を持参すること（原本は照会後に返還する） <input type="checkbox"/> 提出書類は公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 外国で取得した保健師免許証の有効期限が切れている場合は、原則更新し、有効期限内のものを用意すること。 <input type="checkbox"/> 関係機関ホームページからダウンロードした場合はURLを明記すること
⑧ 外国における資格試験の合格証書の写し又は合格証明書	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。） <input type="checkbox"/> 原本を持参すること（原本は照会後に返還する） <input type="checkbox"/> 提出書類は公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 国家試験又はこれと同等の制度が確立していない場合はその旨を根拠法令の関係条文で確認できること <input type="checkbox"/> 関係機関ホームページからダウンロードした場合はURLを明記すること
⑨ 卒業した外国保健師学校養成所の卒業証書の写し又は卒業証明書 ※ 看護師学校養成所(外国のものも含む。)を卒業している者の場合は、当該学校養成所の卒業証書の写し又は学業成績証明書も併せて提出すること	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。） <input type="checkbox"/> 原本を持参すること（原本は照会後に返還する） <input type="checkbox"/> 提出書類は公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 関係機関ホームページからダウンロードした場合はURLを明記すること <input type="checkbox"/> 卒業時と異なる学校養成所名で発行された卒業証明書の場合は校名変更を証明する書類を提出すること。（パンフレット等で学校養成所名変更について示されていない場合は併せて当該校の施設長による証明書を提出する）
⑩ 卒業した外国保健師学校養成所の学業成績書の写し又は学業成績証明書	<input type="checkbox"/> 氏名（戸籍抄本、戸籍謄本、又はパスポートのアルファベット表記の記載による。） <input type="checkbox"/> 原本を持参すること（原本は照会後に返還する） <input type="checkbox"/> 講義だけでなく、臨地実習についても修了状況が確認できる内容であること <input type="checkbox"/> 提出書類は公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 他校からの移行単位が併せて証明されている場合は当該校の書類⑨、⑩及び⑪（移行単位分）を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 卒業時と異なる学校養成所名で発行された学業成績証明書の場合は校名変更を証明する書類を提出すること。（パンフレット等で学校養成所名変更について示されていない場合は併せて当該校の施設長による証明書を提出する）。
⑪ 卒業した外国保健師学校養成所で履修した科目ごとの教育内容、単位数及び時間数を明らかにした書類（シラバス、パンフレット、ホームページ等） ※免許取得要件である教育内容が対象となるため、免許取得後の教育は対象としない	<input type="checkbox"/> 教育内容は全体の概要ではなく、履修した科目ごとに明示すること <input type="checkbox"/> 履修科目は⑩の日本語訳と一致していること <input type="checkbox"/> 提出書類は公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 当該施設長の証明のあるものに限る（施設長により内容が真実である旨の確認を受け、施設長の署名が記入されていること、学校印のみは不可とするので留意すること） <input type="checkbox"/> 教育内容は講義と臨地実習の別が分かるように記載すること <input type="checkbox"/> 単位制であっても必ず時間数に換算すること（換算方法については当該校に確認し、当該施設長の証明のある書面で確認できること） <input type="checkbox"/> クォーター制の場合はセメスター制として換算し直すこと <input type="checkbox"/> ⑩で証明されている全ての履修科目について教育内容、単位数及び時間数を明らかにすること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 在学当時(西暦何年)に履修した教育内容であることが示されていること(当該校における現在の教育内容ではないので留意すること) <input type="checkbox"/> 当該校ホームページからダウンロードした場合はURLを明記すること、その場合も当該施設長の証明のあるものに限る
⑫ 保健師助産師看護師学校養成所指定規則別表1における教育内容と卒業した外国保健師学校養成所の履修科目、単位数及び時間数の対照表 ※ 所定様式を使用すること、1枚以上にわたっても構わない ※ 免許取得要件である教育内容が対象となるため、免許取得後の教育は対象としない ※ 対照表記入方法を参照すること	<input type="checkbox"/> 教育内容は公衆衛生看護学、疫学、保健統計学、保健医療福祉行政論の別がわかるように記載すること <input type="checkbox"/> 講義（学内実習及び演習を含む）と臨地実習を区別すること <input type="checkbox"/> 保健師と看護師の統合カリキュラムの場合は、基礎分野、専門基礎分野、専門分野Ⅰ、専門分野Ⅱ及び統合分野の別がわかるように記載すること <input type="checkbox"/> 講義（学内実習及び演習を含む）と臨地実習を区別すること <input type="checkbox"/> 単位制であっても必ず時間数に換算すること（換算方法については当該校に確認し、当該施設長の証明のある書面で確認できること） <input type="checkbox"/> クォーター制の場合はセメスター制として換算し直すこと <input type="checkbox"/> ⑩で証明されている全ての履修科目を記載すること <input type="checkbox"/> 履修科目は⑩の日本語訳と一致していること <input type="checkbox"/> 単位数及び時間数は分野ごとの小計及び全ての履修科目の総計を記入すること <input type="checkbox"/> 単位数及び時間数の小計及び総計は保健師助産師看護師学校養成所指定規則別表1における単位数及び時間数との増減を記入すること

確認事項	
<p>⑬ 卒業した外国保健師学校養成所の施設現況書 ※ 所定様式を使用すること</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 在学当時の状況を記載し、「年 月 日 時点」と当時の日付を記入すること（入学から卒業までの期間内の日付）</li> <li><input type="checkbox"/> 提出書類は公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</li> <li><input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</li> <li><input type="checkbox"/> 日本語訳の書類の署名欄には、原本を記入した施設長の氏名を、申請者が記入すること</li> <li><input type="checkbox"/> 施設長の署名が記入されていること(学校印のみは不可とするので留意すること)</li> <li><input type="checkbox"/> 養成所名は履歴書、学業成績書等に記載されている表記と統一すること。</li> </ul>
<p>⑭ 外国で保健師免許を取得した者にあつてはその根拠法令の関係条文の抜粋 ※ 外国で看護師免許を取得した当時に有効なもの、免許の最終更新当時に有効なもの</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 提出書類は公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</li> <li><input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</li> <li><input type="checkbox"/> 出典を明記すること、関係機関ホームページからダウンロードした場合はURLを明記すること</li> <li><input type="checkbox"/> 抜粋箇所がわかるように明記すること</li> <li><input type="checkbox"/> 以下の内容を含むこと <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 法律の目的</li> <li><input type="checkbox"/> 資格の定義</li> <li><input type="checkbox"/> 免許</li> <li><input type="checkbox"/> 欠格事由</li> <li><input type="checkbox"/> 籍の登録</li> <li><input type="checkbox"/> 免許の交付及び免許証の付与（更新）</li> <li><input type="checkbox"/> 免許登録の要件</li> <li><input type="checkbox"/> 免許取り消し又は業務停止処分の手続き</li> <li><input type="checkbox"/> 国家試験の受験資格</li> <li><input type="checkbox"/> 業務</li> <li><input type="checkbox"/> 養成所の規定・基準</li> <li><input type="checkbox"/> 養成機関の入学資格</li> <li><input type="checkbox"/> その他必要事項</li> </ul> </li> </ul>
<p>⑮ 卒業した外国保健師学校養成所のパンフレット(当該施設が当該国、又は州政府等によって正式に認可されたものであることについて示されたものに限る。)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 卒業した外国保健師学校養成所が当該国又は州政府等によって正式に認可されたものであることについて示されたものに限る</li> <li><input type="checkbox"/> 当該施設長の証明のあるものに限る（施設長により内容が真実である旨の確認を受け、施設長の署名が記入されていること、学校印のみは不可とする）</li> <li><input type="checkbox"/> パンフレット等で認可について示されていない場合は併せて当該校の施設長による証明書を提出すること</li> <li><input type="checkbox"/> 提出書類は公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</li> <li><input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</li> <li><input type="checkbox"/> 当該校ホームページからダウンロードした場合はURLを明記すること、その場合も当該施設長の証明のあるものに限る</li> <li><input type="checkbox"/> 在学当時に認可されていた状況が確認できること</li> </ul>
<p>⑯ 日本の中学校及び高等学校を卒業していない者の場合は、日本語能力試験N1の認定書と成績書の写し又は日本語能力試験N1認定結果と成績に関する証明書 ※ 平成21年12月までの認定区分である日本語能力試験1級を含む</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 証明書に記載されている氏名（アルファベット表記）を確認できる公的身分証明書（パスポート等）を持参すること</li> </ul>

\*公的な機関（当該国の大使館、領事館、外務省等）  
当該国の大使館、領事館とは、当該国以外に所在する当該国の大使館及び領事館である。