

# 様式記載要領

特定行為研修修了証

- はじめに

## はじめに

- この申請様式は、「保健師助産師看護師法（昭和23年7月30日法律第203号）」、「保健師助産師看護師法第37条の2第2項第1号に規定する特定行為及び同項第4号に規定する特定行為研修に関する省令（平成27年3月13日厚生労働省令第33号）」及び「保健師助産師看護師法第37条の2第2項第1号に規定する特定行為及び同項第4号に規定する特定行為研修に関する省令の施行等について（平成27年3月17日医政発0317第1号）（以下、通知）」に基づくものです。
- 申請様式及び記載要領は、特定行為に係る看護師の研修制度に関する厚生労働省のホームページ（<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000077077.html>）に掲載されています。
- こちらは、特定行為研修修了証の参考例です。各指定研修機関で、以下の①～④の事項のほか、特定行為研修に関して必要な事項を特定行為研修修了証に追加して記載することは差支えありません。
  - ①氏名、看護師籍の登録番号及び生年月日
  - ②修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称（領域別パッケージ研修の場合は、実施した研修に対応する特定行為の名称及び上記通知の別紙6に示す領域名も併記すること。）
  - ③特定行為研修を修了した年月日
  - ④特定行為研修を実施した指定研修機関の名称

- Word版

# Word版

## 1 修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称

領域別パッケージ研修を修了した場合は、領域名を記載してください。また、あわせて、修了した特定行為区分名及び特定行為名を記載してください。

1

フリガナ				
氏 名	(姓)		(名)	
看護師籍の登録番号 及び登録年月日	第	号		
生年月日	西暦	年	月	日
修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称	<p>(記載例1：在宅・慢性期領域研修を修了した場合)</p> <p>【在宅・慢性期領域】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連</li> <li>・ろう孔管理関連（胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換）</li> <li>・創傷管理関連（褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去）</li> <li>・栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連（脱水に対する輸液による補正）</li> </ul> <p>(記載例2：在宅・慢性期領域において「創傷管理関連」の「創傷に対する陰圧閉鎖療法」も修了した場合)</p> <p>【在宅・慢性期領域】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連</li> <li>・ろう孔管理関連（胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換）</li> <li>・創傷管理関連（褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去、創傷に対する陰圧閉鎖療法）</li> <li>・栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連（脱水に対する輸液による補正）</li> </ul>			
特定行為研修を修了した年月日	西暦	年	月	日
特定行為研修を実施した指定研修機関の指定研修機関番号及び名称	指定研修機関番号			
	指定研修機関の名称			

- Excel版

# Excel版

## 1 修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称

Excel版では、修了した特定行為区分に○をつける形式となっています。

領域別パッケージ研修を修了した場合は、領域名に○をつけるとともに、修了した特定行為区分名及び特定行為名を記載してください。

1

## 特定行為研修修了証

フリガナ			
氏名	(姓)	(名)	
看護師籍の登録番号及び登録年月日	第		号
生年月日	西暦		
修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称		呼吸器(気道確保に係るもの)関連	
		呼吸器(人工呼吸療法に係るもの)関連	
		呼吸器(長期呼吸療法に係るもの)関連	
		循環器関連	
		心臓ドレーン管理関連	
		胸腔ドレーン管理関連	
		腹腔ドレーン管理関連	
		ろう孔管理関連	
		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	
		栄養に係るカテーテル管理(末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理)関連	
		創傷管理関連	
		創部ドレーン管理関連	
		動脈血液ガス分析関連	
		透析管理関連	
		栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	
		感染に係る薬剤投与関連	
		血糖コントロールに係る薬剤投与関連	
		術後疼痛管理関連	
		循環動態に係る薬剤投与関連	
		精神及び神経症状に係る薬剤投与関連	
		皮膚損傷に係る薬剤投与関連	
	○	在宅・慢性期領域	
		外科術後病棟管理領域	
		術中麻酔管理領域	
		救急領域	
		外科系基本領域	
		集中治療領域	
		(領域別パッケージ研修を修了した場合に記載)修了した特定行為区分及び履修した特定行為名	・呼吸器(長期呼吸療法に係るもの)関連 ・ろう孔管理関連(胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換) ・創傷管理関連(褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去) ・栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連(脱水に対する輸液による補正)
特定行為研修を修了した年月日	西暦		
特定行為研修を実施した指定研修機関の指定研修機関番号及び名称	指定研修機関番号		
	指定研修機関の名称		