

応募要領

1. 受講資格

以下のすべてを満たしていること

- 1) 日本国内における看護師免許を有すること
- 2) 看護師免許取得後、5年以上の実務経験を有すること
- 3) 所属施設長の推薦を有すること

2. 募集人員 総定数 5名

3. 試験日 2025年3月13日(木)

4. 試験科目 小論文(800字程度)、面接試験

5. 出願手続

1) 出願期間 2025年2月3日(月)～2025年2月17日(月) 必着

2) 出願書類

- (1) 受講申請書(指定用紙)
- (2) 履歴書(指定用紙)
- (3) 志願理由書(指定用紙)
- (4) 所属施設長の推薦書(指定用紙)
- (5) 実習施設の希望調査票(指定用紙)
- (6) 看護師免許の写し(A4サイズ)
- (7) 受験票
- (8) 写真票

3) 審査料 22,000円(税込)

- (1) 振込口座：北日本銀行 山目支店 普通預金 2730401
- (2) 出願期間内に銀行振込で納入ください。
- (3) 「ご依頼人」欄は、必ず申請者本人の氏名を記入し、お名前の頭に<特定行為>をつけて振り込んでください。
- (4) 振込手数料は、ご依頼人の負担となります。
- (5) 「振込金受取書」をもって領収書に代えますので、保管してください。

4) 出願書類の書き方

- (1) 受講申請書：指定用紙(様式1)
「申請者氏名(ふりがな)」は、本人が署名し押印してください。
- (2) 履歴書：指定用紙(様式2)
 - ① 年齢は、2025年4月1日現在で記入してください。
 - ② 電話番号は、いつでも連絡がとれる番号をいずれか1つは記入してください。

- ③ 一般学歴・専門学歴は、いずれも最終学歴を記入してください。
- ④ 職歴は、正式な施設名と診療科、勤務期間を記入してください。
- ⑤ 写真は3か月以内に撮影したもの（縦 40mm×横 30mm、裏面に氏名記載）を貼付してください。

(3) 志願理由書：指定用紙（様式3）

- ① 「志願理由」は、臨床看護の経験を含めて、具体的に記載してください。

(4) 推薦書：指定用紙（様式4）

- ① 推薦者氏名には、施設長の氏名を記入し、施設長印を押印してください。
- ② 推薦理由」は、「受講希望者の看護実践能力、研修修了後の期待される役割等」を具体的に記載してください。
- ③ 推薦書は「厳封」にて準備してください。開封すると無効になるので、厳封のまま送付してください。

(5) 看護師免許証の写し

- ① 看護師免許（原本）をA4サイズに縮小し複写したものを提出してください。

(6) 受験票：指定用紙

- ① 氏名（ふりがな）、生年月日を記入してください。

(7) 写真票：指定用紙

- ① 「履歴書」に使用した同じ写真を貼付してください。
- ② 氏名（ふりがな）、生年月日を記入してください。

5) 出願方法

出願書類を一括して封筒に入れ、書留郵便での郵送又は持参してください。
封筒の表の左側に、「特定行為研修」と朱書きしてください。

6) 注意事項

- (1) 試験日の4日前になっても受験票が届かない場合は、下記へお問い合わせください。
独立行政法人国立病院機構岩手病院 特定行為研修担当者
電話（代表）0191-25-2221
- (2) 一旦納入した審査料及び提出書類は、返還できません。

6. 選考方法

小論文、面接試験の結果及び出願書類を総合し、合否判定基準に基づき判定します。

7. 試験会場及び時間割等

1) 試験会場

独立行政法人国立病院機構岩手病院 カンファレンスルーム

2) 時間割

試験科目	試験時間
受付 (30分)	13:00~13:30
オリエンテーション (15分)	13:30~13:45
小論文 (60分)	13:45~14:45
面接オリエンテーション (15分)	14:45~15:00
面接 (原則、受験番号の早い順で計画)	15:00~終了まで

3) 試験に持参するもの

- ① 受験票
- ② 筆記用具 (鉛筆・シャープペンシルを準備してください)

4) 試験時の注意点

- (1) 試験中は携帯電話の電源を切って、カバンに入れてください。
- (2) 試験中は、係員の指示に従ってください。
- (3) 病院駐車場を利用することができます。

8. 合格発表・入講手続

1) 合格発表日：2025年4月10日(木)

- (1) 病院ホームページに午前10時に合格者受験番号を掲示します。
- (2) 同日、合否結果を本人及び推薦者の施設長宛に通知文書を郵送します。
- (3) 電話での合否の問い合わせには応じられません。

2) 入講手続

- (1) 手続期間 2025年5月1日(木)~2025年5月23日(金)
- (2) 入構に係る手続きについては、合否結果の通知文書に書面を同封し案内します。

9. その他

- 1) 提出された書類により得られた個人情報は、受講審査関連のために利用し、その他の目的には一切使用しません。
- 2) 岩手病院のホームページから、募集要項、出願書類がダウンロードできます。
<https://iwate.hosp.go.jp/>
- 3) 入講前の既習科目（eラーニング）の認定及び履修免除を受けようとする方は、お問い合わせください。

10. 試験に関する書類の送付先及び問い合わせ先

1) 送付先

〒021-0056

岩手県一関市山目字泥田山下48番地

独立行政法人国立病院機構岩手病院

特定行為研修 受講審査係

2) 問い合わせ先

独立行政法人国立病院機構岩手病院

特定行為研修担当者 管理課庶務係長

電話（代表）：0191-25-2221

※祝祭日を除く月～金曜日の8：30～17：00までにご連絡ください。

E-mail：111-kanri@mail.hosp.go.jp