（2026：新生児様式3-1） 　　　 受講試験番号：

**実務研修報告書**

**1．実務研修施設歴**（※**受講試験出願者の経歴**を記入してください）

ここに行を追加

|  |
| --- |
| **1-1)　全実務研修期間及び実務研修施設名　（所属施設名、所属部署名、職位）**　　記入例：青字（提出時は例は削除）、実務研修施設の記入欄が不足する場合は、行を追加して記入して下さい。 |
| 1997年 4月～ 2000年 3月 （ 36か月間）  | 所属施設名： ○○会○○病院 所属部署名： 呼吸器内科病棟　　　　　　　　　　　 職位：スタッフナース  |
| 2000年 4月～ 2005年 3月 （ 60か月間）  | 所属施設名： ○○会○○病院所属部署名： 整形外科病棟 　　　　　　　　　　　　職位：看護主任  |
| 　　 年　月～　　 年　月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| 　　 年　月～　　 年　月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| 　　 年　月～　 　年　月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| 　　 年　月～　　 年　月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| 　　 年　月～　 　年　月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| **合計** | **か月間（　　　　年　　　か月）※**2025年10月現在 |
| **1-2）認定看護分野歴（所属施設名、所属部署名、職位）**※所属部署名については、分野歴がわかるように記載する（感染対策室を含む）　例：専任感染管理担当者、リンクナース、ICTメンバー、ASTメンバー、ICCメンバー、病棟における感染対策係、感染管理担当主任、感染管理担当師長、NICU/GCU、産科病棟、小児病棟など記入例：青字（提出時は例は削除） |
| 1997年 4月～ 2000年 3月 （ 36か月間）  | 所属施設名： ○○会○○病院所属部署名： 呼吸器内科病棟 、感染対策係　　　　　 職位：スタッフナース  |
| 　　 年　月～　　 年　月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| 　　 年　月～　　 年　月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| 　　 年　月～　　 年　月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| 　　 年　月～　　 年 月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| 　　 年　月～　　 年 月（　　か月間） | 所属施設名： 所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位： |
| **認定看護分野歴合計** | **か月間（　　　　年　　　か月）※**2025年10月現在 |

注）合計欄は、1-1)、1-2)**2か所とも**記入してください。

（2026：様式新生児3-2） 　　　 受講試験番号：

|  |
| --- |
| 1）認定看護分野に関連する学会・研修会等への参加（年月日，学会名・研修名の順に記載）2）認定看護分野に関連する学会・研究会等での発表、論文業績（筆頭演者名（他○名），演題，発表学術集会名，発表年月の順に記載） |

**認定看護分野における学会及び研修会等の実績**

**本教育課程への志望理由**

|  |
| --- |
|  |

（2026：新生児様式3-3）

受講試験番号：

**新生児集中ケア分野での看護実績**

これまでに担当したハイリスク新生児の生後1週間以内における集中ケア及び親・家族の看護

4例、ハイリスク新生児の退院支援について1例、計5事例の看護要約を記載してください。

最も深く関わった1事例を【事例1】に1600字程度、その他は【事例2】から【事例5】にそれぞれ800～1000字程度で記載してください。枠（スペース）の変更はしないでください。

各事例には、児の在胎週数、出生体重、診断名と経過を含めてください。ここでいうハイリスク新生児は、超・極低出生体重児を含む低出生体重児、後期早産児を含む早産児、疾患・障害をもつ新生児とします。

|  |
| --- |
| 【事例１】 |

|  |
| --- |
| 【事例２】 |
| 【事例３】 |

|  |
| --- |
| 【事例４】 |
| 【事例５】 |