

令和 7 年度
沖縄県特定分野における
保健師助産師看護師実習指導者講習会

募集要項

主催 沖縄県

受託 公益社団法人 沖縄県看護協会

令和 7 年度沖縄県特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 募集要項

1. 目的

病院以外の実習施設の実習指導者にある者が、看護基礎教育における実習の意義及び実習指導者としての役割を理解し、効果的な実習指導ができるよう必要な知識・技術を修得する。

2. 主催

沖縄県

3. 開催期間

令和 8 年 1 月 15 日（木）～令和 8 年 2 月 3 日（火）

4. 開催場所

名称：公益社団法人沖縄県看護協会 沖縄県看護研修センター

住所：〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川 272 番地 17

5. 受講対象者

- 1) 次のいずれかに該当する実習指導者の任にある者であって、現に実習指導者の任にある者又は将来実習指導者となる予定の者。ただし、イについては、助産師確保対策の一環として、当面の間、以下に掲げる実習施設に加え、助産師養成所の実習施設である小規模な病院の助産師についても当該講習会の受講を認めることとする。

ア 保健師養成所における公衆衛生看護学実習を行う病院以外の実習施設の保健師

イ 助産師養成所における助産学実習を行う病院以外の実習施設の助産師

ウ 看護師養成所における老年看護学実習、小児看護学実習、母性看護学実習又は地域・在宅看護論実習を行う病院以外の実習施設（①訪問看護ステーション②介護老人保健施設③助産所④診療所等）の保健師、助産師又は看護師

- 2) 看護師等養成所で 1) アからウに掲げる実習において現に実習指導の任にある者

- 3) 保健師、助産師、看護師の業務経験 3 年以上を有する者

6. 受講定員

30 名

7. 講習科目

教育原理、教育心理、教育方法、実習指導の実際Ⅰ（講義）、
実習指導の実際Ⅱ（演習）

8. 経費

- 1) 受講料として次の額を納入する。なお、理由の如何に関わらず納入した経費は返還しない。

受講料 1 万円（消費税を含む）

- 2) 1) のほか、講習会のために要する費用（交通費・図書費等）は別途受講者負担となる。

9. 応募手続

- 1) 募集期間：令和7年11月1日（土）～令和7年11月15日（土）
- 2) 応募方法：研修管理システム「manaable」で様式1-1、1-2、2をダウンロードの上、アップロードしてお申し込み下さい。
* 選考可否を所属先及び個人に通知いたしますので、必ず願書の所属先メールアドレスの記入、「manaable」での個人登録をお願いします。
登録していない場合は、決定通知は届きません。

【必要書類】

- ① 令和7年度沖縄県特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会受講願書（様式1-1・様式1-2）
- ② 推薦書（様式2）

10. 選考方法

提出書類を審査して選考する。

11. 受講決定

受講の可否は、申込締切日の約10日後に決定し、「manaable」上で通知を行います。受講の可否は各自で「manaable」にログインし、申込履歴よりご確認ください。受講料は、受講決定の確認後に下記の方法で納入下さい。

* 納入期限：令和7年12月5日（金）までに指定銀行へ振り込んでください。

振込手数料は、各自でご負担して下さい。

* 振込先：琉球銀行南風原支店（普通）No 381122

公益社団法人 沖縄県看護協会 代表理事

* 受取人住所：沖縄県島尻郡南風原町字新川 272 番地 17 Tel 098-888-3155

12. その他

- 1) 講習会の詳細については、受講決定後に通知します。
講習期間中は原則、月曜日から金曜日に講義を入れる予定ですが、状況によっては、土・日曜日、祝日に講義が入る場合もあります。
- 2) 原則として、各自でノートパソコンを準備してください。また、本人のメールアドレスを持ち、ワード、エクセルなどの基本操作については習得しておいてください。
- 3) オンライン研修受講にあたって、Zoomアプリが利用できるパソコン（マイクとカメラ内蔵または接続が可能なもの）を用意し、インターネット回線や長時間安定して視聴可能な通信環境を整えてください。

【問合せ先】

公益社団法人沖縄県看護協会 教育課

〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川 272 番地 17

TEL 098-888-3105（教育課直通）（担当：宮城、久手堅）

FAX 098-888-3126