「看護師等養成所の運営に関する指導ガイドライン」の一部改正に係る新旧対照表

(平成27年3月31日付け医政発0331第21号厚生労働省医政局長通知)

最終改正:令和7年2月25日医政発0225第7号

(令和8年4月1日より適用。下線部は改正部分。)

看護師等養成所の運営に関する指導ガイドライン

第1 課程の定義等

1 このガイドラインにおいて、看護師養成所における課程の定義は、次のとおりであること。

 $(1) \sim (4)$ (略)

- (5) 「2年課程(通信制)」とは、指定規則第4条第2項に規定する課程のうち同項第 1号ただし書に基づき、免許を得た後5年以上看護業務に従事している准看護師を対象に、主として通信学習により2年以上の教育を行うものをいう。なお、通信学習とは、印刷教材を送付若しくは指定し、又はその内容をインターネットその他の高度情報通信ネットワーク(以下「インターネット等」という。)を通じて提供し、主としてこれにより学修させる授業(以下「印刷教材による授業」という。)、主として放送その他これに準ずるもの(インターネット等を通じて提供する映像、音声等を含む。)の視聴により学修させる授業(以下「放送授業」という。)等により行われるものとする。
- 2 (略)
- 第2・第3 (略)
- 第4 学生に関する事項
 - 1 入学資格の確認
 - (1) 入学資格の確認は、次の書類を提出させることにより確実に行うこと。
 - ア (略)
 - イ 看護師養成所
 - (ア)・(イ) (略)

看護師等養成所の運営に関する指導ガイドライン

第1 課程の定義等

1 このガイドラインにおいて、看護師養成所における課程の定義は、次のとおりであること。

 $(1) \sim (4)$ (略)

- (5) 「2年課程(通信制)」とは、指定規則第4条第2項に規定する課程のうち同項第 1号ただし書に基づき、免許を得た後7年以上業務に従事している准看護師を対象 に、主として通信学習により2年以上の教育を行うものをいう。なお、通信学習と は、印刷教材を送付若しくは指定し、又はその内容をインターネットその他の高度 情報通信ネットワーク(以下「インターネット等」という。)を通じて提供し、主としてこれにより学修させる授業(以下「印刷教材による授業」という。)、主として 放送その他これに準ずるもの(インターネット等を通じて提供する映像、音声等を 含む。)の視聴により学修させる授業(以下「放送授業」という。)等により行われる ものとする。
- 2 (略)
- 第2・第3 (略)
- 第4 学生に関する事項
 - 1 入学資格の確認
 - (1) 入学資格の確認は、次の書類を提出させることにより確実に行うこと。
 - ア (略)
 - イ 看護師養成所
 - (ア)・(イ) (略)

- (ウ) 2年課程(通信制)にあっては、准看護師免許を取得していること及び 免許を得た後5年以上看護業務に従事していることを証明する次の書類
- a 准看護師免許証の写し
- b 准看護師として<u>5</u>年(<u>60</u>か月)以上<u>看護</u>業務に従事した旨の就業証明書なお、入学願書の提出時に准看護師として<u>看護</u>業務に従事した期間が、 <u>5</u>年(<u>60</u>か月)に満たない者は、入学時に就業証明書を提出させ、業務従事期間を確認すること。
- (エ) 2年課程、2年課程(定時制)及び2年課程(通信制)の入学資格については、以下の点に留意されたいこと。
- a 就業証明書とは、准看護師として<u>看護</u>業務に従事した施設の長(2以上 の施設で業務に従事したときは、従事した施設すべての長)の発行する 証明書のことであり、様式1の内容を含むこと。
- b 准看護師として看護業務に従事した月数(2年課程及び2年課程(定時制)については36か月以上、2年課程(通信制)については60か月以上であること。)の算定に当たっては、准看護師として最初に勤務した日の属する月及び最後に勤務を終了した日の属する月は、それぞれ1か月として算定して差し支えないこと。

なお、従事した期間の算定に当たっては、非常勤職員としての就業期間がある場合には常勤換算とする等、看護業務に従事した期間を適切に判断すること。

c · d (略)

e 2年課程(通信制)の入学生の業務従事期間を確認する際は、看護実践能力等、学生の学習準備状況を十分に把握するために、様式2の内容(准看護師としてのこれまでの就業形態、就業場所、就業日数・時間・業務内容)について、総合的に確認すること。

ウ (略)

(2) • (3) (略)

 $2 \sim 5$ (略)

- (ウ) 2年課程(通信制)にあっては、准看護師免許を取得していること及び 免許を得た後7年以上業務に従事していることを証明する次の書類
- a 准看護師免許証の写し
- b 准看護師として<u>7</u>年(<u>84</u>か月)以上業務に従事した旨の就業証明書なお、入学願書の提出時に准看護師として業務に従事した期間が、 <u>7</u>年(<u>84</u>か月)に満たない者は、入学時に就業証明書を提出させ、業務従事期間を確認すること。
- (エ) 2年課程、2年課程(定時制)及び2年課程(通信制)の入学資格については、以下の点に留意されたいこと。
- a 就業証明書とは、准看護師として業務に従事した施設の長(2以上の施設で業務に従事したときは、従事した施設すべての長)の発行する証明書をいうものであること。
- b 准看護師として業務に従事した月数(2年課程及び2年課程(定時制) については36か月以上、2年課程(通信制)については84か月以上であること。)の算定に当たっては、准看護師として最初に勤務した日の属する月及び最後に勤務を終了した日の属する月は、それぞれ1か月として算定して差し支えないこと。

c · d (略)

e 2年課程(通信制)の入学生の業務従事期間を確認する際は、看護実践能力等、学生の学習準備状況を十分に把握するために、准看護師としてのこれまでの就業形態、就業場所、就業日数・時間について総合的に確認すること。

ウ (略)

(2) • (3) (略)

 $2 \sim 5$ (略)

第5 (略)

第6 教育に関する事項

 $1 \sim 3$ (略)

- 4 教育実施上の留意事項
- $(1) \sim (11)$ (略)
- (12) 教育の内容を修得していることを確認する際、レポートや課題等の作成を本人が行わず、他者による代行が疑われる学生については、口頭質問等によりその内容を確認することが望ましい。単位の認定にかかるレポートや課題等の作成において代行が行われていたと認められる場合には、剽窃行為とみなし単位の認定を行わない等の措置をとること。
- 5 2年課程(通信制)
- (1) (略)
- (2) 臨地実習

ア (略)

イ 病院見学実習を行う実習施設については、成人看護学と老年看護学とで1 施設以上、成人看護学と老年看護学を除いた教育内容ごとに1施設以上確 保すること。

ウ~オ (略)

(3) (略)

6 (略)

第7~第9 (略)

別表 1~14 (略)

様式1・2

第5 (略)

第6 教育に関する事項

 $1 \sim 3$ (略)

- 4 教育実施上の留意事項
- $(1) \sim (11)$ (略)

(新設)

- 5 2年課程(通信制)
 - (1) (略)
 - (2) 臨地実習

ア (略)

イ 病院見学実習を行う実習施設については、成人看護学と老年看護学とで1 施設以上、成人看護学と老年看護学を除いた教育内容ごとに1施設以上、当 該養成所が所在する同一都道府県内に確保すること。

ウ~オ (略)

(3) (略)

6 (略)

第7~第9 (略)

別表 1~14 (略)

(新設)

就業証明書

年 月 日

校

施設名

所 在 地

施設長名

下記の者は、准看護師として以下のように就業し、看護業務に従事していたことを証明いたします。

无名 (旧姓)							
生年月日	西暦	年	月	<u> </u>			
就業期間 注1)	自	西暦	年	月	日		
	至	西曆	年	月	日(注2)		
	□退	職 □現	在就業中				
□休業期間あり							
	(年	月 日~	年	月 日)		
				<u> 숨</u> 좖	十 年 か月		

- 注1: 就業期間の算定方法は、准看護師として勤務を開始した日の属する月および最後に勤務した日の属する月を それぞれ一か月と見なしてください。
 - 例) 2023年1月24日~2023年3月2日の場合は、合計3か月となります。

派遣の場合は派遣会社の登録期間ではなく、准看護師として勤務した期間を証明してください。

注2:現在就業中の方は、就業証明書発行日を記載してください。

※過去に複数の施設で就業している場合は、1施設につき1枚使用してください。

准看護師としての職務経歴

氏名			准看護師 免許取得日	西暦	年	月	日	
----	--	--	---------------	----	---	---	---	--

- ・准看護師として勤務した職歴をすべて記入してください。
- ・下記記載のうち、就業証明書を提出した勤務先(施設)には、「就業証明書の有無」の欄に○を記入してください。
- ・5年(60か月)以上分の就業証明書が必要です。
- ・「期間」の計算において、「始期」「終期」の月は、それぞれ1か月として算定してください。
- ・派遣の場合は派遣会社の登録期間ではなく、准看護師として施設で勤務した期間を証明してください。 ・現在就業している施設で引き続き勤務する予定の方は、終月を○年3月としてください。

	勤務期間							就業証明
	始	期	終	期	期	間	勤務先(施設名) 業務内容 業務内容	書の有無
例	西曆		西暦	1	- 4-		○ ○ 病 院 外科病棟での看 護業務	0
	2023年	5月	2024年	3月	0年	11月	就業形態:☑常勤 □非常勤 (20日/月・ 6時間/日)	
	西暦		西暦					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	
	西暦		西暦					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	
	西曆		西曆					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	
	西曆		西暦					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	
	西曆		西曆					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	
	西曆		西暦					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	
	西曆		西曆					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	
	西暦		西暦					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	
	西暦		西暦					
	年	月	年	月	年	月	就業形態:□常勤 □非常勤 (日/月・ 時間/日)	

※10施設以上の場合は、コピーして使用してください。