

日本看護協会認定教育機関

佐久大学社会連携・研究支援センター研究・研修部門

2026 年度

認定看護管理者教育課程ファーストレベル

募集要項



## 佐久大学の使命

### 地域に学び、共に生きる。保健・医療・福祉のプロフェッショナルへ

佐久大学は、「地域発展への寄与」を目的に、長野県および県内医療機関等の要請に応え、医療・介護・福祉分野の教育環境を整備し、これまで医療や福祉に携わる多くの卒業生を輩出し、社会に貢献してきました。これからも「地域ケア」の幅広い領域を包括的に学べる保健・医療・福祉の総合大学として、地域に根ざし、共に発展していくことが使命です。

教育目的は、教育・研究を通じて学術の発展と人類の幸福に貢献し得る人材を育成します。また、社会に開かれた大学として知的資源を地域社会へ還元し地域の発展に寄与することを目指します。

佐久大学社会連携・研究支援センター研究・研修部門は、佐久大学の付属機関の一つとして位置づけられています。「認定看護管理者教育課程ファーストレベル」は、2025年度に開講し、日本看護協会認定看護管理者教育課程ファーストレベルカリキュラム基準に基づき実施いたします。

#### \* 日本看護協会認定看護管理者教育課程ファーストレベル教育目的

看護専門職として必要な管理に関する基本的知識・技術・態度を習得する。

#### \* 日本看護協会認定看護管理者教育課程ファーストレベル到達目標

1. ヘルスケアシステムの構造と現状を理解できる。
2. 組織的看護サービス提供上の諸問題を客観的に分析できる。
3. 看護管理者の役割と活動を理解し、これからの看護管理者のあり方を考察できる。

## 1. 募集人員

40名

## 2. 受講要件

下記の要件を満たしている者

- (1) 日本国の看護師免許を有する者。
- (2) 看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者。
- (3) 管理業務に関心がある者。

## 3. 応募期間

2026年4月13日(月)～5月15日(金)13時必着(持ち込み可)

## 4. 応募方法

### (1) 出願書類

※本学指定の様式を本学ホームページ(<https://www.saku.ac.jp>)よりダウンロードしてください。

### (2) 2026年度認定看護管理者ファーストレベル受講申込書(様式1)

### (3) 受講動機 (様式1の動機記入欄に入力)

内容:「私が認定看護管理者ファーストレベルを受講する理由」

形式:受講申込書の欄 文字数300文字以上400字以内(書体MS明朝、フォント10.5)

注意点:手書きは、不可

### (4) 勤務証明書(様式2)

注意点:現在の勤務経験を含んで5年以上の看護師の実務経験を証明できる書類を提出してください。施設長の公印を押してください。

### (5) 看護師免許の写し(A4縮小コピー)1部

### (6) 返信用封筒 ※返信先(本人)の〒、住所、氏名を明記してください。

レターパックライト430返信用封筒 1通 (申込時2つ折り可)

180円切手を貼付した角型2号封筒 1通 (申込時2つ折り可)

### (7) 提出書類一式は、角型2号(提出書類を折らずに入る封筒)で、簡易書留で送付してください。

もしくは、佐久大学総務課に持参してください。(折り曲げ禁止)

### (8) 受理した書類は返還いたしません。

### (9) 提出書類は、受講選考審査の対象となりますので、記載漏れがないように記入してください。

記載についての疑問や不明な点は、次項の提出先ファーストレベル担当者までお問い合わせください。

## 5. 書類提出先

〒385-0022 長野県佐久市岩村田 2384  
佐久大学社会連携・研究支援センター研究・研修部門  
認定看護管理者教育課程ファーストレベル担当 宛  
「認定看護管理者ファーストレベル申込在中」と朱書きしてください。  
連絡先TEL：0267-68-6680

## 6. 選考方法

- (1) 2026 年度認定看護管理者ファーストレベル提出書類により、受講要件（1）（2）を満たしているかを判断します。
- (2) 受講動機が明確であることを判断します。
- (3) 受講決定は、認定看護管理者教育課程教育運営委員会の審議を経て、受講者を決定します。受講決定に関する問い合わせについては対応いたしません。

## 7. 受講決定通知

- (1) 審査結果を 2026 年 6 月上旬から中旬までに本人に通知する予定です。
- (2) 受講決定通知とともに受講手続きのご案内と必要書類を郵便いたします。

## 8. 受講手続き及び受講料

- (1) 2026 年 7 月 17 日（金曜日）までに受講料を振り込んでください。
- (2) 受講料（修了審査料を含む）：140,000 円（税込み）を下記指定口座に振り込んでください。

### ○振込先

金融機関名 八十二銀行 岩村田支店  
預金種別・口座番号 普通預金 No. 787302  
口座名義者 佐久大学 理事長 盛岡正博（サクダイガク リジショウ モリオカマサヒロ）

- ・金融機関への振込依頼書・払込受領書をもって領収書に代えさせていただきます。
- ・振込手数料はご負担ください。

- (3) 開講日以降に研修者の都合により受講辞退の申し出があった場合は、納入された受講料の返還は致しません。
- (4) 受講料のほかにテキスト代等が自己負担です。

## 9. 開講期間及び授業形態

- (1) 開講式：2026年7月27日（月曜日）
- (2) 開講期間：2026年7月27日（月）～9月9日（水）の予定
- (3) 研修開催曜日：平日が研修予定日（講師都合で変更有）
- (4) 講義時間：9:30～12:30 13:30～16:30
- (5) 教科目の授業形態は、ZOOMによる遠隔授業（オンライン）を基本とします。  
なお「統合演習Ⅰ」と「看護実践における倫理」は、集合研修になります。（予定）
- (6) 研修効果を鑑み集合研修になる場合は、開講前にお知らせします。

## 10. 修了要件

- (1) 出席時間が各教科目規定の4/5以上であること。  
全ての教科目について、課題レポートを所定の期日までに提出していること
- (2) 全ての教科目の成績がC以上であること。  
【成績評価】A（100～80点）・B（79～70点）・C（69～60点）・D（59点以下）の4段階で評価する。
- (3) 科目レポートがD評価の場合は、原則1回に限り再評価を受けることができる。  
再レポートが合格した場合は、最終評価をC評価とする。

## 11. 修了審査

認定看護管理者教育課程教育運営委員会で修了要件を満たしているか審査し、修了者を決定する。

## 12. 修了証書と履修証明書の交付

審査の上、修了要件を満たした者には修了証書と履修証明書を交付します。

＜履修証明書とは＞

教育基本法第7条及び学校教育法第83条の規定により、社会人向けに60時間以上の学修プログラムを履修した者に交付されるものです。

## 13. 個人情報の取り扱いについて

出願書類に記載された個人情報については、受講者の教育と安全確保のために使用するものであり、学校法人佐久学園個人情報保護規程に準じて管理されます。

#### 14. 教育課程概要

教科目	単元	教育内容	時間	講師(敬称略) (時間数)
ヘルスケア システム論 I	社会保障制度概論	<ul style="list-style-type: none"> <li>・社会保障制度の体系</li> <li>・社会保障の関連法規</li> </ul>	15	吉村 隆 (6) 松本 清美 (3) 細萱 信予 (6)
	保健医療福祉サービスの提供体制	<ul style="list-style-type: none"> <li>・社会医療福祉制度の体系</li> <li>・地域包括ケアシステム</li> <li>・地域共生社会</li> </ul>		
	ヘルスケアサービスにおける看護の役割	<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護連携</li> <li>・地域連携における看護職の役割</li> <li>・保健医療福祉関連職種の理解</li> <li>・看護の社会的責務と業務基準</li> <li>・看護関連法規</li> <li>・倫理綱領</li> <li>・看護業務基準</li> </ul>		
組織管理論 I	組織マネジメント概論	<ul style="list-style-type: none"> <li>・組織マネジメントに関する基礎知識</li> <li>・看護管理の基礎知識</li> </ul>	18	齋藤 順子 (6) 東 俊之 (6) 八尋 道子 (6)
	看護実践における倫理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護実践における倫理的課題</li> <li>・倫理的意意思決定への支援</li> </ul>		
人材管理 I	労務管理の基礎知識	<ul style="list-style-type: none"> <li>・労働法規</li> <li>・就業規則</li> <li>・雇用形態</li> <li>・ハラスメント防止</li> <li>・健康管理 (メンタルヘルスを含む)</li> <li>・勤務体制</li> <li>・ワークライフバランス</li> </ul>	30	両角 直子 (6) 下田 静香 (6) 北浦 曜子 (6) 齋藤 順子 (6) 吉田 文子 (6)
	看護チームのマネジメント	<ul style="list-style-type: none"> <li>・チームマネジメント</li> <li>・看護ケア提供方式</li> <li>・リーダーシップとメンバーシップ</li> <li>・コミュニケーション</li> <li>・ファシリテーション</li> <li>・准看護師への指示と業務</li> <li>・看護補助者の活用</li> </ul>		
	人材育成の基礎知識	<ul style="list-style-type: none"> <li>・成人学習の原理</li> <li>・役割理論</li> <li>・動機づけ理論</li> <li>・人材育成の方法</li> </ul>		

資源管理 I	経営資源と管理の基礎知識	<ul style="list-style-type: none"> <li>・診療・介護報酬制度の理解</li> <li>・経営指標の理解</li> <li>・看護活動の経済的効果</li> </ul>	15	木村 憲洋 (3) 小林 美亜 (6) 中嶋 智子 (6)
	看護実践における情報管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療・看護情報の種類と特徴</li> <li>・情報管理における倫理的課題（情報リテラシー）</li> </ul>		
質管理 I	看護サービスの質管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・サービスの基本概念</li> <li>・看護サービスの質評価と改善</li> <li>・看護サービスの安全管理</li> <li>・看護サービスと記録</li> </ul>	15	井本英津子 (6) 浅田 美和 (6) 伊豆上智子 (3)
統合演習 I	演習	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学習内容を踏まえ、受講者が取り組む課題を明確にし、対応策を立案する。</li> </ul>	18	平林慶史 (12) 専任教員及び支援者 (6)
<p>ヘルスケアシステム論 I 15 時間</p> <p>組織管理論 I 18 時間</p> <p>人材管理 I 30 時間</p> <p>資源管理 I 15 時間</p> <p>質管理 I 15 時間</p> <p><u>統合演習 I 18 時間</u> (規定における目安は15時間)</p> <p>総時間 111 時間 (規定における目安は105時間)</p>				
<p>○演習形態で行う授業時間数について</p> <p>演習形態で行う授業時間数は、「統合演習 I」の 15 時間を含め、総時間の 1/5 に相当する 21 時間を上限の目安とする。</p>				

## 1.5. 遠隔授業等への対応

(1) パソコン環境 オンライン授業やレポートの作成・提出に必要となるパソコンの推奨環境を、以下に示します。

機種	OS	ブラウザ	基本ソフト	推奨
Windows	Windows10 以降	Chrome (又は)Microsoft Edge	Microsoft Office (Word,Excel,PowerPoint 等)	◎
Mac	Mac OSX (v10.12 以降)	Chrome (又は)Safari (又は)Firefox	Microsoft Office (Word,Excel,PowerPoint 等)	○

(2) 通信環境 オンライン授業では、Web 会議システム (ZOOM) の使用・ストリーミング動画視聴等が想定されるため、通信量無制限・定額制の通信環境を推奨します。

	ネットワーク環境	備考	推奨
1	家庭用のインターネット回線(有線回線)	光回線、ケーブルテレビなど	◎
2	通信容量無制限の Wi-Fi 環境 (固定回線+Wi-Fi ルータ、モバイル Wi-Fi)	電波状況により不安定になるこ ともあるが可	○
3	モバイル通信 (iPhone 等のスマートフォンを経由)	通信量制限を超え、多額の追加 料金が発生する可能性あり	△

※ご自身の契約内容を確認のうえ、必要に応じて見直しをお願いします。

(3) その他の必要な機材です。

- ① Web カメラ (パソコン内蔵でも可) 必須です。
- ② マイク (パソコン内蔵でも可) 必須です。
- ③ ヘッドホンまたはヘッドセット 推奨です。
- ④ プリンター (講義資料印刷) 推奨です。

研修資料は、受講者の登録アドレスにデータで送信します。

## 2026年度認定看護管理者教育課程ファーストレベル受講申込書（様式 1）

\* は記入しないでください。

* 受付番号		
フリガナ		
氏名		
自宅住所	〒	
連絡先 携帯電話：	自宅TEL：	
所属施設名（正式名称で記入してください）		
所属施設住所 〒		
連絡先 TEL： ( )	FAX: ( )	
看護師免許取得後の実務年数（准看護師経験は除く） 年		
受講動機記入欄：「私が認定看護管理者ファーストレベルを受講する理由」 ※文字数 300 文字以上 400 字以内（書体 MS 明朝、フォント 10.5）		
(文字数 )		

応募された個人情報は、「佐久大学個人情報保護規則」に則り、本研修以外の目的には使用しません。

## 勤務証明書 (様式 2)

書類作成日 西暦 年 月 日

応募者氏名：\_\_\_\_\_

### 1. 在職期間

上記の者は当施設において、以下の通り勤務していることを証明します。

西暦 年 月より

年 月まで 通算 年 月間

### 2. 職位

上記の者は当施設において、以下の通りの職位であることを証明します。

西暦 年 月より

年 月まで 職位 \_\_\_\_\_

施設名：

所在地：

施設長名：

公印

## 問い合わせ先

〒385-0022 長野県佐久市岩村田 2384

佐久大学社会連携・研究支援センター研究・研修部門 認定看護管理者ファーストレベル担当

TEL : 0267-68-6680

## 佐久大学アクセス

北陸新幹線 長野駅→佐久平駅 21分 佐久平駅からのスクールバス 5分

上信越自動車道「佐久インター」から車で 10 分

中部横断自動車道「佐久中佐都インター」から車で 3 分

