

受験番号	※	氏名	
------	---	----	--

(注) ※欄には何も記入しないでください。

実務研修報告書

1 実務研修期間および実務研修施設名

2017年3月末現在

(西暦) 期 間	所属施設名および職位
2000年 4月 ~ 2005年 3月 常勤 5年 0か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	所属施設名 : ○○病院 消化器外科病棟 職位 : 看護師
2007年 4月 ~ 2008年 6月 常勤 1年 3か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	所属施設名 : ○○病院 脳神経外科外来 職位 : 看護師
2008年 7月 ~ 2012年 9月 常勤 4年 3か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	所属施設名 : ○○病院 脳神経外科病棟 職位 : 看護師
2012年 10月 ~ 2016年 3月 常勤 3年 6か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	所属施設名 : ○○病院 脳神経外科病棟 職位 : 主任看護師
年 月 ~ 年 月 常勤 非常勤 (週 時間) 年 か月	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・看護師としての実務経験を記載すること。 ※准看護師としての経験は含まない。 ・計算間違いのないように、確認すること。 </div>
年 月 ~ 年 月 常勤 年 か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	
合計	14年 0か月

*看護教員としての勤務実績は実務研修期間に含まれません。

2 認知症看護分野歴

(西暦) 期 間	所属施設名、所属部署名、職位
2009年 4月 ~ 2012年 9月 常勤 3年 6か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	所属施設名 : ○○病院 所属部署名 : 脳神経外科病棟 (認知症患者が○%をしめる) 職位 : 看護師
2012年 10月 ~ 2016年 3月 常勤 3年 6か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	所属施設名 : ○○病院 所属部署名 : 神経内科病棟 (認知症) 職位 : 主任看護師
年 月 ~ 年 月 常勤 年 か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	所属施設名 : 所属部署名 : 職位 :
年 月 ~ 年 月 常勤 年 か月 非常勤 (週 時間) 年 か月	所属施設名 : 所属部署名 : 職位 :
認知症看護分野歴合計	7年 0か月

認知症看護分野での実務研修に該当していることがわかるように部署の詳細を記載する

*所属部署については、認知症看護分野歴がわかるように記載する。

【記載例】

【様式5-2】

受験番号	※	氏名	
------	---	----	--

(注) ※欄には何も記入しないでください。

3. 認定看護分野に関連する看護実務研修内容の概要（認知症看護分野）

認知症と診断されていない方も含み記載してください

1-1) 認知症看護分野における看護実務研修期間において、認定看護分野に関連する症例を担当した事例数	通算	例
--	----	---

*受験者の実績を記載する。担当した事例とは、継続的・中心的に患者に係わった事例とする。

4. 認定看護分野に関連する看護実務研修施設の概要（認知症看護分野）

認知症と診断された症例数を記載してください

認知症看護分野における実績：施設名（

1-1) 認知症看護分野における患者の年間症例数	認知症患者（利用者）： 年間約 例
1-2) 認知症看護分野における診療報酬の有無	認知症ケア加算1： 有 ・ 無
	認知症ケア加算2： 有 ・ 無
	退院支援加算： 有 ・ 無
	退院時共同指導料2： 有 ・ 無
	認知症病棟入院料： 有 ・ 無
1-3) 認知症看護分野に関する専門外来の有無	認知症専門外来 有 ・ 無
1-4) 認知症看護分野の認定看護師および認知症看護分野に関連する専門看護師の分野と人数	認知症看護認定看護師：有（名）・無 老人看護専門看護師：有（名）・無 いずれも無の場合
※上記該当者がいない場合のみ、受験申請者自身が認知症看護分野の実務研修において主に指導を受けた人を記入する。	実務研修指導者： 例) 教育担当師長、認知症看護分野における経験5年以上を有する主任等

1-4)※については、認定看護師等の有資格者から直接指導を受ける機会があることが望ましいが、ない場合には部署の師長か主任等で分野の経験の5年以上あるものから指導を受けたことを記入するか、あるいは施設外の認定看護師からの指導があった場合はそれを記入する。

5 学会および研修会等の業績 例に沿って記載してください

認知症看護分野歴における研修の実績
2-1) 受講した主な研修内容（専門領域における研修会等への参加） 例) 2016年 東京都主催 認知症対策研修 受講
2-2) 看護研究業績（学会および研究会等への発表・学術誌投稿など） 例) 研究発表の場合 筆頭著者名（他○名）、演題、発表学術集会名、発表年月 の順に記載 例) 論文投稿や雑誌等への執筆の場合 筆頭著者名（他○名）、タイトル、雑誌名、巻（号）、ページ、発行年の順に記載
2-3) その他の社会的活動 例) 2014年2月～ 認知症サポーター（現在に至る）