

独立行政法人国立病院機構横浜医療センター 特定行為研修

2020年度 応募要項

応募要領

1. 受講資格

以下のすべてを満たしていること

- 1) 日本国内における看護師免許を有すること
- 2) 看護師免許取得後、5年以上の実務経験を有すること
- 3) 所属施設長の推薦を有すること

2. 募集人員 5名

3. 試験日 書類選考の上、対象者に別途通知します。

4. 試験科目 小論文(800字程度)、面接試験

5. 出願手続

1) 出願期間 2020年9月7日(月)～2020年9月11日(金) 消印有効

2) 出願書類

- ① 受講申請書(指定用紙)
- ② 履歴書(指定用紙)
- ③ 志願理由書(指定用紙)
- ④ 所属施設長の推薦書(指定用紙)
- ⑤ 看護師免許の写し(A4サイズ)

3) 審査料 20,000円

(1) 納入は銀行振り込みとします。以下の口座まで振り込んでください。

三井住友銀行 横浜中央支店

普通口座 0112381

名義 独立行政法人国立病院機構横浜医療センター

ドク) コクリツビョウインキコウヨコハマイリョウセンター

(2) 「ご依頼人」は、必ず申請者本人の氏名を記入し、お名前の頭に「特定行為」と記入してください。

(3) 振込手数料は、ご依頼人の負担となります。

(4) 確認の際に必要な場合があるので「振込明細書」は保管してください。

4) 出願書類の書き方

(1) 受講申請書：指定用紙(様式1)

① 「申請者氏名(ふりがな)」は、本人が署名し押印してください。

(2) 履歴書：指定用紙(様式2)

① 年齢は、2020年10月1日現在で記入してください。

② 電話番号は、いつでも連絡がとれる番号をいずれか1つは記入してください。

③ 一般学歴・専門学歴は、いずれも最終学歴を記入してください。

④ 職歴は、正式な施設名と診療科、勤務期間を記入してください。

⑤ 写真は3か月以内に撮影したもの(縦40mm×横30mm、裏面に氏名記載)を貼付してください。

(3) 志願理由書：指定用紙(様式3)

① 「志願理由」は、臨床看護の経験を含めて、具体的に記載してください。

(4) 推薦書：指定用紙(様式4)

① 推薦者氏名には、施設長の氏名を記入し、施設長印を押印してください。

② 「推薦理由」は、「受講希望者の看護実践能力、研修修了後の期待される役割等」を具体的に記載してください。

③推薦書は「厳封」にて準備してください。開封すると無効になるので、厳封のまま送付してください。

(5) 看護師免許証の写し

①看護師免許（原本）をA4サイズに縮小し複写したものを提出してください。

(6) 受験票：指定用紙

①氏名（ふりがな）、生年月日を記入してください。

(7) 写真票：指定用紙

①「履歴書」に使用した同じ写真を貼付してください。

②氏名（ふりがな）、生年月日を記入してください。

5) 出願方法

出願書類を一括して封筒に入れ、書留郵便での郵送又は持参してください。

封筒の表の左側に、「特定行為研修」と朱書きしてください。

6) 注意事項

(1)試験日の4日前になっても受験票が届かない場合は、下記へお問い合わせください。

独立行政法人国立病院機構横浜医療センター 特定行為研修担当者

電話（代表）045-851-2621

(2)一旦納入した審査料及び提出書類は、返還できません。

6. 選考方法

小論文、面接試験の結果及び出願書類を総合し、合否判定基準に基づき判定します。

7. 試験会場及び時間割等

1) 試験会場

独立行政法人国立病院機構横浜医療センター 会議室

2) 試験時間割（会場の都合により変更する可能性があります。）

集合 8時30分までに集合

小論文試験 8時45分～9時45分

面接試験 10時00分～

3) 試験に持参するもの

①受験票

②筆記用具（鉛筆・シャープペンシルを準備してください）

4) 試験時の注意点

(1)試験中は携帯電話の電源を切って、カバンに入れてください。

(2)試験中は、係員の指示に従ってください。

(3)病院駐車場は、原則使用できません。公的交通機関で来院ください。

8. 合格発表・入講手続

1) 合格発表日：試験日より1週間程度で通知します。

(1)合否結果の通知文書を本人宛郵送します。

(3)電話での合否の問い合わせには応じられません。

2) 入講手続

入講に係る手続きについては、合否結果の通知文書に書面を同封し案内します。

9. その他

1) 提出された書類により得られた個人情報は、受講審査関連のために利用し、その他の目的には一切使用しません。

2) 横浜医療センターのホームページから、募集要項、出願書類がダウンロードできます。

<https://yokohama.hosp.go.jp/>

10. 試験に関する書類の送付先及び問い合わせ先
〒245-8575
神奈川県横浜市戸塚区原宿3-60-2
独立行政法人国立病院機構横浜医療センター
事務部管理課 臼井 宛