

令和 8 年度認定看護師資格取得・特定行為研修受講等支援事業案内  
**【介護施設への認定看護師派遣事業】**

1. 目的  
専門的で熟練した看護技術と知識の習得を目的に、介護施設に勤務する看護師等を対象とした現場研修を実施する。
2. 現場研修実施場所（認定看護師の派遣先）  
県内の介護施設（介護老人福祉施設、介護老人保健施設、その他介護施設）
3. 対象者  
上記 2 の「県内の介護施設」に勤務する看護師等
4. 派遣する認定看護師の分野（以下の 11 分野）
  - ① 皮膚・排泄ケア ② 緩和ケア ③ 感染管理 ④ 摂食嚥下障害看護 ⑤ 認知症看護
  - ⑥ がん性疼痛看護 ⑦ 訪問看護（在宅ケア）⑧ 糖尿病看護
  - ⑨ 脳卒中リハビリテーション看護（脳卒中看護）
  - ⑩ 慢性呼吸器疾患看護（呼吸器疾患看護） ⑪ 慢性心不全看護（心不全看護）
5. 申込期間：令和 8 年 5 月～令和 8 年 12 月末日  
（資料準備の都合上、派遣希望日は申込月の 2 ヶ月先以降の月日でお申し込みください。）
6. 現場研修実施期間（認定看護師派遣期間）  
令和 8 年 7 月～令和 9 年 2 月末日（土曜日・日曜日は除き、また 19 時 30 分までに終了）
7. 現場研修時間・内容
  - 1) 時間：60 分・90 分・120 分のいずれか
  - 2) 内容：研修形式の講義、困難事例の症例検討会など
8. 実施回数  
80 件程度
9. 費用：無料（当協会より講師へ謝金をお支払いします）
10. その他：
  - 1) 申込用紙を看護協会ホームページの「令和 8 年度認定看護師資格取得・特定行為研修受講看護師活用事業」からダウンロードすれば、直接メールでも送信できます。

申込先メールアドレス：kango.01@nurse-saitama.jp（代表）

**2) 派遣認定看護師決定後は、研修の取り消しをしないようお願いします。**

11. 申込方法および研修の流れ
  - 1) 「令和 8 年度認定看護師派遣申込書（介護施設用）」（様式 3-1）に必要事項を記入し、FAX またはメールでお申込み下さい。
  - 2) 申込書受理後、派遣日程が決まりましたら、連絡票をメールにて連絡いたします。
  - 3) 研修にあたり事前に認定看護師と研修内容について打ち合わせを行ってください。
  - 4) 研修終了後は、2 週間以内に「研修受講報告書」（様式 2）をご提出ください。

<連絡先> 公益社団法人埼玉県看護協会  
 担当理事 文 担当事務 澤田  
 〒331-0078 さいたま市西区西大宮 3-3  
 TEL : 048-624-3300 FAX : 048-624-3331

本事業は、埼玉県からの委託を受け、公益社団法人埼玉県看護協会が運営しています。