

関西広域連合准看護師試験受験資格認定概要（記載用紙）

被認定者： (国籍：)

看護師学校養成所名： (現在：)

* 認定基準に沿って本人状況（二重枠内）について記入して下さい。

	認 定 基 準 項 目	本 人 状 況	☑	
1	外国看護師 学校養成所 の修業年限	入学資格 中学校卒業以上(修業年限 9 年以上)、又は同等以上であるか。	看護師学校養成所入学前の教育修業年数 合計 _____ 年 小学校相当 _____ 年 中学校相当 _____ 年 高等学校相当 _____ 年 その他(大学等) _____ 年	
	学校養成所の 修業年限	2 年以上履修しているか。	修 業 _____ 年	
	卒業までの修 業年限	11年以上、又は同等と認められる 者	修 業 _____ 年	
2	教育課程の 履修時間	履修時間の合計が1,890時間以上(内、臨地実習735時間)。 保健師助産師看護師学校養成所指定規則等に規定する基礎分野70時間、専門基礎分野350時間、専門分野1,470時間（内、臨地実習735時間含む）の時間数を概ね満たすこと。	合計 _____ 時間 （内、臨地実習 _____ 時間） 【内訳】 基礎分野 _____ 時間 専門基礎分野 _____ 時間 専門分野 _____ 時間 内、臨地実習 _____ 時間	
3	教育環境	日本の准看護師学校養成所と同等以上と認められること。	実習病院： 学校養成所の設備等の有無 （ あり ・ なし ）	
4	当該国の 判断	当該国又は州政府等によって正式に認められた看護師学校養成所であること。	正式に認可されている書類の有無 （ あり ・ なし ） パンフレット又は証明書の有無 （ あり ・ なし ）	
5	看護師免許 の取得。 看護師免許 取得の資格	外国看護師学校養成所卒業後、当該国の看護師免許の取得、又は看護師免許取得の資格を有していること。	看護師免許 あり ・ なし 取得資格 あり ・ なし 登録機関(名称)： 発行機関(名称)：	
6	国家試験 制度	当該国の看護師免許を取得する場合の国家試験又はこれと同等の制度が確立されていること。	看護師国家試験 あり ・ なし 同等の制度 あり ・ なし	
7	日本語能力	日本の中学校及び高等学校を卒業していない者については、日本語能力試験N1の認定を受けていること。	N1認定書 あり ・ なし 又は N1成績書 あり ・ なし	
8	就労予定 証明書	准看護師免許取得後に関西広域連合内の医療施設等で就労予定であること。	就労予定証明書 あり ・ なし	