

関西広域連合介護師学校養成所認定概要（記載用紙）

申請者の氏名（受験資格認定願と統一すること）

被認定者： Kansai renn （国籍： 中国 ）

看護師学校養成所名： ○△大学 申請者の在校時の学校名 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)、又は同等以上の修業年限 外国看護師学校養成所以外の大学等の修業年限	看護師学校養成所入学前の教育修業年数 合計 16 年 小学校相当 6 年 中学校相当 3 年 高等学校相当 3 年 その他(大学等) 4 年	
		学校養成所の修業年限	2年以上履修しているか。	修 業 3	入学前の教育修業年数+養成所の修業年限
		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 19	
2	教育課程の履修時間	履修時間の合計が1,800時間以上(内、臨地実習735時間)。 保健師助産師看護師の基礎分野700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。 様式4「対照表」の基礎分野、専門基礎分野、専門分野の時間と同じ。臨地実習は専門分野の中の臨地実習時間の再掲となる。	合計 3180 時間 (内、臨地実習 1395 時間) 【内訳】 基礎分野 300 時間 専門基礎分野 510 時間 専門分野 2370 時間 内、臨地実習 1395 時間		
3	教育環境	日本の准看護師になること。 様式5「学校の施設現況書」の5. 施設設備、6. 実習施設の記載を確認する。	実習病院：○○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おいて看護師学校養成所として認められていること。 根拠法令の関係条文を参考に記載する。	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得ること。 根拠法令の関係条文を参考に記載する。	看護師免許 あり・なし 取得資格 あり・なし 登録機関(名称)：○○省 発行機関(名称)：○○部		
6	国家試験制度	当該国の看護師免許を有すること、又はこれと同等の制度。 根拠法令の関係条文を参考に記載する。	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		