# 令和7年度 准看護師試験

# 受験案内

出願	令和7年10月30日(木)
期間	~11月28日(金)(当日消印有効)
試験 日時	令和8年2月1日(日) 午後1時30分~午後4時00分 集合時間 午後1時00分

## 関西広域連合

この試験は、保健師助産師看護師法(昭和23年法律第203号)第18条の規定に基づき、都道府県知事が行うものですが、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県、徳島県の試験については、関西広域連合長が実施しています。

関西広域連合は、府県を越える広域的な行政ニーズに一体的に対応するため、平成22年12月に設立された、関西の2府6県4政令市で構成する特別地方公共団体です。

## 目 次

1.	受験資格	2
2.	提出書類	3
3.	試験科目及び出題数	4
4 .	試験日時	4
5 .	受験料	4
6.	試験会場	4
7.	受験願書等受付期間及び提出先	4
8 .	受験に伴う配慮	4
9 .	受験票の交付	4
10.	合格発表	5
11.	得点の開示	5
12.	試験当日等の留意事項	5
13.	その他の留意事項	6
14.	問合せ先	7
15.	会場案内図	7~8
卒業	・修業(見込)証明書	9
【記入	、例】受験願書 ······	10
記入	、例】納入通知書 ······	11
記入	、例】就労予定証明書 ······	12
【参考	\$】保健師助産師看護師法(抜粋)	13

## 厳守事項等

- ○本受験案内は必ず熟読してください。
- ○書類の記入に当たっては誤りのないようにしてください。
- ○書類の提出期限は厳守してください。
- ○書類は簡易書留郵便で送ってください。
- ○本受験案内は合格発表まで大切に保管してください。
- ○出願書類に不備がある場合、受験できないことがあるので注意してください。

## 試験日程等

令和7年 10月30日 (木)	願書受付開始
11月28日(金) 消印有効	願書受付締切
令和8年 1月中~下旬頃	受験票発送
2月1日 (日)	試験当日
3月3日 (火) 午後2時	合格発表

## 令和7年度 准看護師試験受験案内

## 1 受験資格

次のA、B又はCのいずれかに該当する者。(※1)

A 保健師助産師看護師法(以下「法」という。13ページに抜粋記載)第22条第1号 又は第2号に該当する准看護師試験の受験資格者で、下記(1)~(3)のいずれかに該当する者

法第	受験資格区分(※3)		
(1)	学校等所在地が関西広域連合域内		"
(2)	学校等所在地が関西広域連合域外	出願時の住所地が関西広域連合域内(※4)	准看護師養成     課程

#### B 法第22条第4号に該当する准看護師試験受験資格認定者で、下記(1)~(5)のいずれかに該当する者

法第	法第22条第4号に該当する者(准看護師試験受験資格認定者)				
(1)	令和7年度関西広域連合長認定				
(2)	令和6年度以前関西広域連合長認定	出願時の住所地が関西広域連合域内			
(3)	令和6年度以前関西広域連合長認定	准看護師としての就労予定地が 関西広域連合域内	受験資格認定 (7)		
(4)	関西広域連合外の都道県知事認定	出願時の住所地が関西広域連合域内			
(5)	関西広域連合外の都道県知事認定	准看護師としての就労予定地が 関西広域連合域内			

#### C 法第22条第3号に該当する看護師試験の受験資格者で、下記(1)~(5)のいずれかに該当する者

	法第21条第1号〜第3号に該当する者(※5) 例:看護学科(大学・短期大学・5年一貫教育校)・看護師養成所の卒業者 など						
(1)	学校等所在地が関西広域連合域内		壬=#.6=				
(2)	学校等所在地が関西広域連合域外	出願時の住所地が関西広域連合域内	看護師 養成課程				
(3)	学校等所在地が関西広域連合域外	准看護師としての就労予定地が 関西広域連合域内	3456				
法第	法第21条第5号に該当する者(看護師国家試験受験資格認定者(EPA含む))						
(4)	看護師国家資格受験資格認定	出願時の住所地が関西広域連合域内	受験資格認定				
(5)	看護師国家資格受験資格認定	准看護師としての就労予定地が 関西広域連合域内	89				

- ※1 出願者数が試験会場定員を上回った場合、A及びBに該当する者を優先する。
- ※2※5 令和8年3月に修業・卒業見込の者を含む。
- ※3 「受験資格区分」とは、受験願書の「受験資格区分」欄に記載の番号をいう。(10ページ記入例参照)
- ※4 「関西広域連合域内」とは、<mark>滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県及び徳島県の</mark> 7府県域をいう。

## 2 提出書類

「1 受験資格」を確認し、該当する書類をすべて提出してください。

$\checkmark$	番号	提出書類	注意事項・確認事項					
		必須(受験するすべての者)						
	1)	受験願書(記入例:10ページ)	<ul><li>・氏名は戸籍等に記載されている文字を使用してください。</li><li>・住所は申請者本人のものをご記入ください。</li></ul>					
	2	受験料領収済証明書 (記入例:11ページ) (受験願書裏面に貼り付けて提出)	<ul><li>・受験願書受付後は、いかなる理由があっても 受験料は返還できません。</li><li>・関西広域連合指定の納入通知書により、 納入通知書裏面記載の金融機関窓口にて受験料を お支払いください。(受験料: 6,900円)</li></ul>					
	3	本人写真 (受験願書表面に貼り付けて提出)	<ul> <li>・上半身(無帽、無背景及びマスク未着用)を</li> <li>正面から撮影した、縦6cm×横4cmの写真で 撮影から6ヶ月以内のもの。</li> <li>・裏面に撮影年月日・氏名を記載してください。</li> </ul>					
		受験資格A、受験資格C(1)(2)(3)のいす	<b>ずれかに該当する者</b>					
	4	卒業(修業)証明書	・願書受付期間内に提出できない場合は⑤をご提出ください。 ・⑤を提出した場合も、 令和8年2月27日(金)必着までに提出してください。 ・上記期限までに④の提出ができない場合は、 「14 問合せ先」まで事前に申し出てください。 ただし、最終提出締切は令和8年3月31日(火)午後5時必着とし、提出されない場合、当該受験は無効とします。					
		受験資格 A 、受験資格 C (1) (2) (3) いずれかに該当する者で、 受験願書受付期間内に卒業(修業)証明書を提出できない者						
	(5)	卒業・修業(見込)証明書	・9ページを参考に、ご提出ください。					
		受験資格B、受験資格C(4)(5)のいずれ	かに該当する者					
	6	下記いずれかの書類(原本+写し) ア. 准看護師試験受験資格認定書 イ. 看護師国家試験受験資格認定書 ウ. 看護師国家試験受験資格認定見込書	・原本は後日返却しますが、返却を急ぐ場合は 「14 問合せ先」に連絡してください。 ・(ウ)を提出した場合は、令和8年2月27日(金)必着までに (イ)を提出してください。期限までに提出されない場合、 当該受験は無効とします。 ・期限に間に合わない場合は、事前にご相談ください。					
		受験資格 A (3)、受験資格 B (3) (5)、受験	検資格 C (3) (5) のいずれかに該当する者					
	7	就労予定証明書 (記入例:12ページ)	・ホームページより印刷し、ご提出ください。					
		日本国籍を有しない方で、中長期在留者	・特別永住者に該当する者					
	8	住民票	・発行後6ヶ月以内、国籍記載、個人番号省略のもの					
		日本国籍を有しない方で、短期在留者に	該当する者					
	9	旅券その他の身分を証する書類の写し						
		日本国籍を有する方で、現在の氏名と卒	業証明書等に記載の氏名が異なっている者					
	10	戸籍抄本又は戸籍謄本	・発行後6ヶ月以内のもの ・変更事項の経過が確認できない場合は、除籍や 改製原戸籍が必要となる場合があります。					
		日本国籍を有しない方で、現在の氏名と	卒業証明書等に記載の氏名が異なっている方					
	11)	変更事項を証する書類						

### 3 試験科目及び出題数

人体の仕組みと働き、栄養、薬理、疾病の成り立ち、保健医療福祉の仕組み、看護と法律、基礎看護成人看護、老年看護、母子看護、精神看護(計150問)(試験問題は四肢択一、マークシート方式)

## 4 試験日時

令和8年2月1日(日)午後1時30分から午後4時00分まで(午後1時00分集合)

### 5 受験料 6,900円

関西広域連合指定の納入通知書によりお支払いください。(11ページ記入例参照)

### 6 試験会場

希望会場の番号・府県名を受験願書に記入してください。(10ページ記入例参照) なお、受験願書の受付後は、希望会場の変更は認めません

番号	会 場 名	試 験 会 場	所 在 地		
1	滋賀会場	ピアザ淡海	滋賀県大津市におの浜1-1-20		
2	京都会場	福知山商工会議所	京都府福知山市字中ノ27		
3	大阪会場	大阪経済大学大隅キャンパス	大阪府大阪市東淀川区大隅2-2-8		
4	兵 庫 会 場	兵庫県立大学神戸商科キャンパス	兵庫県神戸市西区学園西町8-2-1		
5	奈 良 会 場	奈良県産業会館	奈良県大和高田市幸町2-33		
6	和歌山会場	新宮ユーアイホテル	和歌山県新宮市井の沢3-12		
7	徳島会場	四国大学交流プラザ	徳島県徳島市寺島本町西2-35-8		

## 7 受験願書等受付期間及び提出先

(1) 受付期間

令和7年10月30日(木)から同年11月28日(金)消印有効まで

(2) 提出先

「14 問合せ先」に同じ。簡易書留により郵送してください。

## 8 受験に伴う配慮

視覚、聴覚、音声機能若しくは言語機能に障がいを有する等の事情がある場合は、 令和7年12月12日(金)までに「14 問合せ先」に申し出てください。 受験の際に、その障がいの状態に応じて必要な配慮を講じることがあります。

## 9 受験票の送付

令和8年1月中旬~下旬頃 発送予定

准看護師学校養成所より一括で提出された場合を除き、受験願書に記入された住所に発送します。 試験日の1週間前までに受験票が届かない場合は、「14 問合せ先」までご連絡ください。

### 10 合格発表

#### 令和8年3月3日(火) 午後2時

関西広域連合ホームページ(https://www.kouiki-kansai.jp/)に、合格者受験番号を掲載するほか、 合格者には合格証書を、不合格者には不合格通知を、3月3日(火)に発送します。

### 11 得点の開示

(1) 開示内容

受験者本人の総得点及び科目別得点

(2) 開示請求の期間

令和8年3月3日(火)から令和8年3月24日(火)までの期間(平日午前9時30分~午後5時) ただし、3月3日(火)については、午後2時から午後5時までの受付となります。

#### (3) 開示請求の方法

受験者本人に限り開示請求を行うことができます。

希望者は、下記必要書類を「14 問合せ先」に記載の住所に郵送又はメールアドレスに 電子メールでお送りください。

#### <必要書類>

- ①下記(ア)~(ウ)のいずれかの写し(電子メールの場合はメールに画像ファイルを添付)
  - (ア) 受験票
  - (イ) 合格証書又は不合格通知
  - (ウ)(ア)(イ)がない場合は本人確認ができる公的証明書(運転免許証、旅券、健康保険証など)
- ②下記 (1)~(3) が記載されたメモ (電子メールの場合はメール本文に記載してください)
  - (1) 氏名
  - (2) 電話番号
  - (3) 「准看護師試験得点開示希望」である旨

#### (4) 開示の方法

口頭(電話)により、開示します。

## 12 試験当日の留意事項

- 1. 試験に関する説明を行いますので、午後1時までに指定の座席に着席してください。 (試験室には、午後0時30分から入室できます)
- 2. 試験開始後30分以上の遅刻者については、受験(入室)を認めません。交通機関の混雑や、 天候不良や事故等による交通機関の乱れが生じる場合に備え、当日の運行状況や天候等を 確認の上、十分な余裕を持って試験会場に向かってください。
- 3. 受験票、筆記用具(HBの黒鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム)を持参してください。 ボールペン等で解答用紙に記入した場合、解答を読み取ることができません。
- 4. 試験会場には時計がない場合もあるため、必要に応じて腕時計を持参してください。 (翻訳・計算等多機能付の時計は不可)
- 5. 試験時間中は、携帯電話等の無線通信機器類(スマートウォッチ含む)の使用を禁止します。 携帯電話等を時計として使用することも禁止します。
- 6. 個別の試験会場ごとの注意事項は、受験票に記載します。
- 7. 受験中の不正行為が判明した場合や試験会場付近の道路・店舗等への違法駐車、迷惑行為を 行った場合は、受験資格を取り消すことがあります。
- 8. 受験票は、試験終了後も合格発表まで大切に保管してください。
- 9. 当日のご連絡については「14 問合せ先」までお願いします。

## 13 その他留意事項

#### <災害時等の対応について>

- 1. 災害等の発生により、試験の実施が困難であると関西広域連合が判断した場合は、 試験日程・会場の変更等を行う可能性があります。 変更又は中止に関する連絡については、関西広域連合のホームページに掲載しますので、 各自ご確認ください。(個別でのご連絡はいたしません)
- 2. 災害等の発生により、試験の実施が困難であると関西広域連合が判断した場合の試験日程は下記を予定しております。

災害予備日:令和8年2月25日(水)午後1時30分から午後4時00分まで

3. 災害等の発生による変更等に伴う、受験者の不便、費用、その他の個人的損害については責任を 負いかねます。

#### <試験会場について>

- 1. 受験願書に希望会場の記載がない場合は、関西広域連合が会場を指定します。
- 2. 出願者数の状況等により、やむをえず希望会場以外の会場を指定する場合があります。 また、本受験案内記載の施設以外の会場になる場合もあります。
- 3. 試験会場は受験票で指定しますので、後日届く受験票にて必ず確認してください。 受験票で指定した試験会場と異なる会場では受験できません。
- 4. 各会場への問合せは、絶対にしないでください。 試験当日の問合せについては、「14 問合せ先」にご連絡ください。

#### **<受験願書の提出について>**

- 1. 提出に際しては、本受験案内が入っていた封筒をご使用いただけます。 また、封筒の宛先表記を関西広域連合のホームページから印刷することも可能です。 「願書提出用封筒貼付様式」を印刷し、角2サイズの封筒に貼ってご提出ください。
- 2. 受験願書等は、准看護師学校養成所において、一括で提出することも可能です。
- 3. 提出書類に虚偽や不備があった場合は、受験することができません。
- 4. 受験願書受付後は、いかなる理由があっても受験料及び提出書類(「2 提出書類」において 後日返却としているものを除く)の返還はできません。

#### <受験票について>

- 1. 受験願書等を准看護師学校養成所において一括で提出した場合は、 当該准看護師学校養成所に発送します。それ以外の場合は、受験願書に記載された住所に 発送します。受験願書提出後に転居する場合は、必ず郵便局に「転居届」を提出してください。
- 2. JIS第2水準までの漢字を使用するため、願書とは異なる氏名表記になる場合があります。

#### <合格発表について>

- 1. 卒業見込みとして受験し、令和8年2月27日(金)までに卒業(修業)証明書の提出がない 受験者は令和8年3月3日(火)時点での合格発表(ホームページへの合格者番号の掲示及び 合格証書又は不合格通知の発送)は行いません。
- 2. 電話による、合否や受験番号の問合せには応じられません。
- 3. 受験願書等を准看護師学校養成所より一括で提出された場合は、原則当該准看護師学校養成所に 合格証書及び不合格通知を発送します。

## 14 問合せ先

〒530-0005

大阪府大阪市北区中之島5丁目3番51号 大阪府立国際会議場11階

関西広域連合 資格試験・免許課 准看護師試験担当

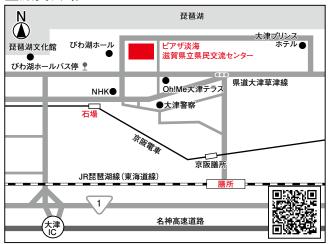
電話 06-4803-5669 (平日午前9時30分~午後5時)

ホームページ https://www.kouiki-kansai.jp/

メールアドレス shikakushiken@kouiki-kansai.jp

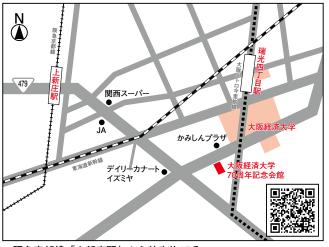
## 15 会場案内図

#### ■滋賀会場(ピアザ淡海)



- JR「膳所駅」から徒歩約12分
- ・京阪「石場駅」から徒歩約5分

#### ■大阪会場(大阪経済大学 大隅キャンパス)



- ・阪急京都線「上新庄駅」から徒歩約15分
- ・大阪メトロ「瑞光四丁目駅」から徒歩約2分

#### ■京都会場(福知山商工会議所)



• JR、丹鉄宮福線「福知山駅」から徒歩約15分

#### ■兵庫会場(兵庫県立大学 神戸商科キャンパス)



• 神戸市営地下鉄西神・山手線「学園都市駅」から徒歩約10分

### ■奈良会場(奈良県産業会館)



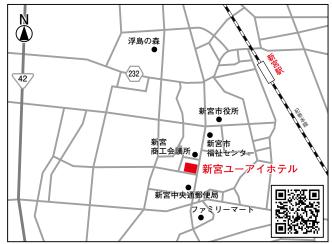
- JR「高田駅」から徒歩約2分
- ・近鉄「大和高田駅」から徒歩約5分

#### ■徳島会場(四国大学交流プラザ)



- JR「徳島駅」から徒歩約6分
  - ※ 記載しているのは目安の時間です。

#### ■和歌山会場(新宮ユーアイホテル)



• JR「新宮駅」から徒歩約6分

#### (一括証明用)

年 月 日

関西広域連合長 様

学校(養成所)名 学校(養成所)長 印

## 卒業・修業 (見込) 証明書

下記の者は、本学(所)を卒業した(卒業見込である)ことを証明する。

下記の者は、本学 学部 学科において保健師助産師看護師法第22条第1号、 第2号及び第3号に規定する准看護師になるのに必要な学科を修めた者である(修め る見込である)ことを証明する。

記

整理番号	氏 名	生 年 月 日	備考
計	○○名	_	

卒業・修業年月日	○年○月○日	卒業・修業、卒業・修業見込み

(注) 1本様式による証明書を提出した場合は、個人ごとの証明書の提出は不要である。 2記載内容が本様式に準じて、すべて記載されていれば、別様式でも差し支えない。

(個人ごとの証明書)

## 卒業・修業 (見込) 証明書

上記の者は、○年○月○日 本学(所)を卒業した(卒業見込である)ことを証明する。

上記の者は、○年○月○日 本学 学部 学科において保健師助産師看護師法 第22条第1号、第2号及び第3号に規定する准看護師になるのに必要な学科を修めた 者である(修める見込である)ことを証明する。

年 月 日

学校(養成所)名 学校(養成所)長 印

(注) 記載内容が本様式に準じて、すべて記載されていれば、別様式でも差し支えない。

記入不要 | ※受験番号

## 令和7年度 准看護師試験 受験願書

関西広域連合長 様

准看護師試験を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

令和 7年 11 月 5 日提出

	作者護帥試験を受けた			Z( 10) C( )	必安青類を	かえ (甲し	込みより。	令和 7	年Ⅱ	月 5	日提出	山	
	本籍地都道府県名(国籍)			滋賀県									
					<b>₹ 5 3 0</b>	$0 - 0 \ 0 \ 0$	5						
	住 所 (受験者の住所)			大阪 都道府県 大阪市北区中之島5丁目3番51号									
				所)					ンキューフ	• •	_	- • -	
						(携帯電	話等緊急連	<b>終電話番号</b>	090 - 2	XXXX-	-XX	XX	)
	Š	<u>り</u>	が	な	かんさ	いはなこ	- 						
	氏			名	関西	花子							
	生	年	月	日	昭	和· 平成	• 西暦	17	年 4	月	2	日	
					4	学校名 *	等	所在地	在	学	期	間	
	学校養成所		// 1	〇〇学	園〇〇学核	ξ	兵庫	昭・平・€	6年	4 月	入	学	
2ページ「	(准看護師養成所等) 1 受験資格」を			<del>寸</del> )		○○学科(	○課程	都道府県 (又は国名)	昭·平·会 西暦	<b>8</b> 年	3 月	卒 卒業!	業見込
ご確認くだ	どさい <b>し</b>	, 0			<ul> <li>准看記</li> </ul>	護師養成課	程 ①高等	等学校衛生看	護科 ②養原	<b></b>			
	受験資格区分			5 分	<ul><li>看護</li></ul>	師養成課	程 3養	<b>姚所 ④5年</b>	一貫教育校	⑤短期	大学(	⑥大学	<u> </u>
					• 受験	資格認	定 <b>⑦准</b>	護師 8看	<b>護師</b> 9EI	PA(看護	<b>Ě師)</b>		
	あ !	就 労	施	設名									
		予定地	所	在地		府・県							
	受 (	験 希 府 県			3	大阪府							

4ページ「6 試験会場」を ご確認ください。

----- 切り離さないでください ---

## 令和7年度 准看護師試験 写真票

記入不要

※受	験	番	号	
ふ	り	が	な	かんさい はなこ
氏			名	関西 花子
生	年	月	田	<b>昭和·平成 西暦</b> 17 年 4 月 2 日

は験当日使用欄のため記入不要 出席 欠席

### 写真貼付欄

- ・大きさは6cm×4cm
- ・6か月以内に撮影
- ・無帽、無背景で撮影
- ・上半身を正面から撮影
- ・写真裏面に氏名を記載

受験願書裏面の貼付欄に 貼り付けてください。

説明 10 (納入義務者控) 믒 受験料 槳 K 006 믒 中 XXXX 細節 翼西古 鼓聲合 新聞音 おり 1 ilin I 01 准看護師試験手数料 上記の金額を取扱期限までに納付してください。 ¥ 以 6. 番3 0 41 铝 흸 〒530 0005 住所:大阪市北区中之島5丁目3: グランキューブ11棟10 氏名:関西 花子 遥 XXXX 納入通知書兼領収証書 裏面に記載 02 Ш 榖 郶 XXXX9 切り取り線 严 01 \* 060 : Ш 領収済証明書 **(願書貼付用**) 上記のとおり領収しました。 XXXX鬏 02 町 ※料金支払者の控えです。 関西広域連合へ送付しないでください。 送付いただいても返送しません。 H 関西広域連合長 ₹ 6,900 連絡先(電話) 苓 060 関西広域連合 魯 令和7年度 谷 献 現年 連絡先 試験 敋 ふりがな 納付場所 納付内訳 笼 田 准看護師 出 金額 釒 點 닺 \*田屬和 \*田願智 ----(切り取り線 )--説明 ·51号 号室 金融機関控 XXXX 菜 K 006 믒 細節 鏺 E 11111111 0 准看護師試験手数料 〒530 0005 住所:大阪市北区中之島5丁目3番: グランキューブ11棟103<sup>-</sup> 氏名:関西 花子 郵便局では使用できません。(取扱金融機関は裏面に記載しています。) EΪX **取り扱わないがくがおい。** 닷 ・取り扱いの際は「\*出願者欄(住所、氏名、連絡先)」が全て記入されているか、必ずご確認ください。・納付場所に記載されていない金融機関でのお取扱いに関しては、裏面に記載の「みずは銀行 公務事務部(関西)」に XXXX 浥 <₩ 01 符 令和7年11月28 過 取扱期限後は絶対に 02 崇 Ш 紀 <総括店> みずは銀行 公務事務部 (関西公務事務チーム) 060 : 严 01 \* 上記のとおり納入します。 耧 02 連絡先 (電話) 関西広域連合 Ш 苓 闽 额 令和7年度 敋 執 現年 取扱期限 納付内訳 田 滐 金 點 以 \*田屬神 靊 (注1)\*出願者欄(住所、氏名、連絡先)を必ず記入してください。 (注2)金融機関へは切り離さずにお持ちください。 説明 10 (連合控) 験料 華 006 (4) 写室 믒 XXXX 細節 E 1111111 01 看護師試験手数料 3番5] ĘΚ 以 6 ・取扱期限後は絶対に取り扱わないでください。 浥 01 41 # 颌 蛐 XXXX # 〒530 0005 :大阪市北区中之島5丁目 グランキューブ11棟1 02 榖 Ш ※ゆうちょ銀行、 独 恕 01 严 熳 逆 \* 060 : 関西広域連合会計管理者あて 上記のとおり領収しました。 海 花子 02 蔌 以 お問合せください。 連絡先 (電話) 苓 Ш [金融機関の皆様へ] 領 氏名:関西 関西広域連合 納入通知書 豃 令和7年度 敋 献 現年 住所 篵 温 金 닺 浧 \*田團节 収納データ

就労予定先の担当者がすべて記載してください。 申請者自ら記入してはいけません。

## 就労予定証明書

本籍地都道府県名(国籍): 鳥取県

※日本国籍を有しない場合のみ、国籍を記入してください。

住 所: 鳥取県鳥取市東町1-220 ××マンション100号

氏 名: 関西 花子

<u>生年月日: 昭和・平成・西暦 17 年 4 月 2 日</u>

※日本国籍を有しない場合のみ、西暦で記入してください。

上記の者は、准看護師資格取得後、当施設において就労すること が内定していることを証明します。

### 令和 7 年 11 月 1 日

施 設 名 〇〇病院

所 在 地 大阪府大阪市北区中之島 5 - 3 - 5 1

管理者名 大阪 太郎

※ 受験資格のうち、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県及び徳島県の 区域外の学校養成所等を卒業した者(卒業見込みの者を含む。)で、資格取得後速やか に同区域内に准看護師として就労を予定している者に該当する場合のみ添付してくださ い。

## 【参考】

#### 保健師助産師看護師法(抜粋)

第一章 総則

- 第五条 この法律において「看護師」とは、厚生労働大臣の免許を受けて、傷病者若しくはじよく婦に 対する療養上の世話又は診療の補助を行うことを業とする者をいう。
- 第六条 この法律において、「准看護師」とは、都道府県知事の免許を受けて、医師、歯科医師又は看 護師の指示を受けて、前条に規定することを行うことを業とする者をいう。
- 第八条 准看護師になろうとする者は、准看護師試験に合格し、都道府県知事の免許を受けなければならない。

#### 第三章 試験

- 第十七条 保健師国家試験、助産師国家試験、看護師国家試験又は准看護師試験は、それぞれ保健師、助産師、看護師又は准看護師として必要な知識及び技能について、これを行う。
- 第十八条 保健師国家試験、助産師国家試験及び看護師国家試験は、厚生労働大臣が、准看護師試験は、 都道府県知事が、厚生労働大臣の定める基準に従い、毎年少なくとも一回これを行う。
- 第二十一条 看護師国家試験は、次の各号のいずれかに該当する者でなければ、これを受けることができない。
- 一 文部科学省令・厚生労働省令で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校教育法(昭和二十二年法律第二十六号)に基づく大学(短期大学を除く。第四号において同じ。)において、看護師になるのに必要な学科を修めて卒業した者
- 二 文部科学省令・厚生労働省令で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校において三年以上看護師になるのに必要な学科を修めた者
- 三 文部科学省令・厚生労働省令で定める基準に適合するものとして、都道府県知事の指定した看護師 養成所を卒業した者
- 四 免許を得た後三年以上業務に従事している准看護師又は学校教育法に基づく高等学校若しくは中等 教育学校を卒業している准看護師で前三号に規定する大学、学校又は養成所において二年以上修業し た者
- 五 外国の第五条に規定する業務に関する学校若しくは養成所を卒業し、又は外国において看護師免許 に相当する免許を受けた者で、厚生労働大臣が第一号から第三号までに掲げる者と同等以上の知識及 び技能を有するものと認めた者
- 第二十二条 准看護師試験は、次の各号のいずれかに該当する者でなければ、これを受けることができない。
- 一 文部科学省令・厚生労働省令で定める基準に適合するものとして、文部科学大臣の指定した学校に おいて二年以上看護に関する学科を修めた者
- 二 文部科学省令・厚生労働省令で定める基準に従い、都道府県知事の指定した准看護師養成所を卒業 した者
- 三 前条第一号から第三号まで又は第五号に該当する者
- 四 外国の第五条に規定する業務に関する学校若しくは養成所を卒業し、又は外国において看護師免許に該当する免許を受けた者のうち、前条第5号に該当しない者で、厚生労働大臣の定める基準に従い、 都道府県知事が適当と認めた者