

4. 所定様式の記入方法および注意事項

提出書類	様式	記入方法および注意事項
入学願書	様式 1	<ul style="list-style-type: none"> ・自筆でご記入ください。 ・現住所は、団地やアパート等に居住している場合は、棟番号、戸番まで必ず記入してください。 ・合格通知書送付先住所・電話番号の記入は、問い合わせをする場合がありますので、日中連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。 ・写真貼付欄には、受験票と同一の写真（写真の裏には氏名を書いてください。）をしっかりと貼り付けてください。 写真は、縦 5cm・横 4cm の大きさで、試験日前 3 ヶ月以内に撮影した上半身無帽のものとし、白黒・カラーは問いません。 試験時間中に眼鏡をかける方は、眼鏡をかけて撮影してください。 ・<u>入学検定料の郵便振替払込受付証明書（受領印のあるもの）を入学願書の裏面に貼付してください。</u>
履歴書	様式 2	<ul style="list-style-type: none"> ・自筆でご記入ください。 ・氏名欄に印鑑を押してください。 ・学歴・職歴・賞罰など各別にまとめて書いてください。 ・学歴は高校卒業からとします。学科・課程を含め正式名称を記入してください。 進学課程を卒業している場合は、准看護学校も明記してください。 ・所属機関名は正式名称を記載してください。現在勤務していない場合は、離職中とお書きください。
実務研修報告書 ＊実務研修とは実務経験のことです	様式 3	<ol style="list-style-type: none"> 1. 実務研修期間および内容について <ul style="list-style-type: none"> ・看護師免許取得日から常勤・非常勤(週 20 時間以上)での就業(教育職を含む)を年次順にすべて記入してください。 ・<u>入学する時点で通算 5 年(60 ヶ月)以上の実務研修期間のない方は入学資格として認められません。非常勤の場合には、5400 時間以上の実務研修をもって 3 年とみなします。</u> ・<u>実務研修期間 5 年以上のうち、脳卒中リハビリテーション看護分野の実務研修期間が 3 年以上ない方は入学資格として認められません。</u> ・実務研修期間は教育機関入学までの職歴を記載してください。 ・1)脳卒中リハビリテーション看護分野における実務研修期間には、脳卒中リハビリテーション看護分野に関する職歴を部署名と職位を含め、部署の特徴がわかるように記入してください。(所属部署名のみではわからない場合、対象者の詳細も明記してください。) ・実務研修内容は、「脳卒中リハビリテーション看護分野の実務研修内容の基準」を参照の上、記入してください。なお、特定看護分野の実務研修内容の基準については日本看護協会のホームページを参照してください。 ・2)脳卒中リハビリテーション看護分野以外での実務研修期間には、当該分野以外の職歴を記載してください。 2. 脳卒中リハビリテーション看護分野に関連する看護実務研修施設の概要について <ul style="list-style-type: none"> ・脳卒中リハビリテーション看護分野に関連する年間の症例数を記入して下さい。 ・脳卒中リハビリテーション看護に関する施設基準の届出の種類を記入してください。(脳卒中ケアユニット入院管理料、回復期リハビリテーション病棟入院料、その他) ・脳卒中リハビリテーション看護に関する専門部門の有無と名称を記入してください。(救急外来、SCU、HCU、ICU、脳神経外科病棟、神経内科病棟、回復期リハビリテーション病棟) ・脳卒中リハビリテーション看護認定看護師、および脳卒中リハビリテーション看護分野に関連する認定看護師・専門看護師の人数と分野名を記入してください。

勤務証明書	様式4	<ul style="list-style-type: none"> ・ 人事課(病院長名)あるいは看護部長の職位の方が作成してください。 ・ 現在の職場で通算 5 年を満たす場合は、その職場の証明のみご提出ください。 満たさない場合は、その前の職場の証明も必要になります。 当該分野の経験を中心に、配置された部署の特徴と経験年数を具体的にご記入ください。 例) ICU で 3 年間 脳神経外科病棟で 5 年間 脳卒中患者が 8 割を占める神経内科病棟で 2 年間 ・ 受験資格である必要条件を満たしていることが必須です。 ・ 勤務先が複数にわたる場合は、それぞれの機関のものを提出してください。
推薦書	様式5	<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護部長の職位の方がご記入ください。署名は自筆で記入してください。 ・ 研修終了後の進路や所属先から期待される役割などを記入してください。
「脳卒中患者のリハビリテーション看護」の事例報告書	様式6 (様式6-1 様式6-2)	<ul style="list-style-type: none"> ・ ワードプロで作成する場合は、所定の様式で作成してください。 ・ 5 事例の報告が必要です。 ・ 5 事例には脳梗塞・脳出血・くも膜下出血の各 1 事例以上を含みます。 ・ 5 事例のうち 2 例以上は急性期の事例をご記入ください。 ・ 様式 6-1 には、1 事例の看護過程を要約し、簡潔明瞭に枠の範囲内で記載してください。 ・ 様式 6-2 にはその他 4 事例（急性期・回復期）を要約し、簡潔明瞭に枠の範囲内で記載してください。 ・ 記載においては倫理的配慮を十分に行ってください。
受験票	様式7	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自筆で必要事項を記入してください。 ・ 写真貼付欄には、入学願書と同一の写真（写真の裏には氏名を書いてください。）をしっかりと貼り付けてください。 ・ 切り離さないで送付してください。学院で受付後に返送いたします。
看護師免許証の写し (A4 版縮小コピー) 1 部		<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護師免許証を A4 サイズに縮小コピーして同封してください。
受験票送付封筒		<ul style="list-style-type: none"> ・ 必ず 404 円分の切手を貼ってください。 ・ 郵便番号・住所・氏名を明記してください。 ・ 団地、アパート等に居住している場合は、棟番号、戸番号まで必ず記入してください。