**神戸大学医学部附属病院 看護師特定行為研修 願書**

神戸大学医学部附属病院長　殿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 所　属 |  |
| 身　分 |  |
| 氏　名 |  |

神戸大学医学部附属病院看護師特定行為研修について下記のとおり受講を希望いたします。

特定行為研修受講希望科目

共通科目

□ 全科目の受講を希望する。各科目へのチェックは不要です。

□ 一部科目の受講を希望する。受講を希望する科目にチェックを入れてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | 臨床病態生理学 | 31時間 |
| □ | 臨床推論 | 45時間 |
| □ | フィジカルアセスメント | 45時間 |
| □ | 臨床薬理学 | 45時間 |
| □ | 疾病・臨床病態概論 | 41時間 |
| □ | 医療安全学/特定行為実践 | 45時間 |

※ 共通科目の一部科目受講は、他院等で一部科目を受講済みの場合のみ選択可能です。

　 一部科目を受講済みの場合は、受講済みであることがわかる書類を添付してください。

術中麻酔管理領域

□ 全科目の受講を希望する。各科目へのチェックは不要です。

□ 一部科目の受講を希望する。受講を希望する科目にチェックを入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 呼吸器（気道確保に係るもの）関連 | 9時間 | 5症例 |
| □ | 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 | 17時間 | 各5症例 |
| □ | 動脈血液ガス分析関連 | 13時間 | 各5症例 |
| □ | 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 | 11時間 | 5症例 |
| □ | 術後疼痛管理関連 | 8時間 | 5症例 |
| □ | 循環動態に係る薬剤投与関連 | 12時間 | 5症例 |

留意事項：

受講料等は募集要項をご確認ください。

術中麻酔管理領域科目についてはパッケージのため各科目を個別に受講することはできませんが、他の医療機関等で科目を一部受講済みの場合はご相談願います。