

(様式第2-1)

設置計画（指定申請）の概要

設置者	名称					
	住所			電話		
	代表者名			職位		
養成所	名称			課程名		
	位置			電話		
設置予定年月日						
カリキュラムの種類	単独のカリキュラム			統合カリキュラム		
	保健師	助産師	看護師		看護師 保健師	看護師 助産師
			3年課程	2年課程		
修業年限						
(全日制、定時制等の別)						
1 学年定員						
その他の併設養成所	養成所（課程）名 (入所定員 名・総定員 名)					

設置計画（指定申請）の概要

設置者	名称	医療法人 ◎◎会				
	住所	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地	電話			
	代表者名	石川〇〇	職位	理事長		
養成所	名称	〇〇看護専門学校 看護第一学科	課程名	3年課程（全日制）		
	位置	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地	電話			
設置予定年月日	令和4年4月1日					
カリキュラムの種類	単独のカリキュラム			統合カリキュラム		
	保健師	助産師	看護師		看護師 保健師	看護師 助産師
			3年課程	2年課程		
修業年限						
(全日制、定時制等の別)						
1学年定員						
その他の併設養成所	養成所（課程）名 (入所定員 名・総定員 名)					

<記載要領>

1 設置者

- (1) 設置者の名称及び住所は、登記簿のとおりに記載すること。
- (2) 設置者の住所の欄には、主たる事務所の所在地を記載すること。

2 養成所の名称

- (1) 養成所の名称は正確に記載し、同一学則の中に他の養成所（保健師、助産師、看護師、准看護師）について規定している場合には、学科名等まで記載すること。

例 〇〇学校 助産学科

例 〇〇学校 看護学科

- (2) 看護師等養成所の中に3年課程、2年課程を併設する場合には、該当する学科名等まで記載し、対応する課程名を（課程名）の後に記載すること。

例 〇〇学校看護第一学科 （課程名）3年課程（全日制）

〇〇学校看護第二学科 （課程名）2年課程（全日制）

3 カリキュラムの種類、修業年限及び1学年定員

- (1) 「カリキュラムの種類」欄について、当該養成所で行うすべてのカリキュラムについて○を付し、その下の「修業年限」欄及び「1学年定員」欄に、対応する修業年限及び1学年定員を記載すること。

併設する全ての養成所
を記載すること

(2)「1学年定員」欄については、1学年定員を記載した上で、廃止する予定のものにはその数字に×を付すとともに、廃止予定年月を付記すること。また、申請しているカリキュラムを含め、まだ開始していないものには○を付し、開始予定年月を付記すること。

例1 令和4年4月から、定員40名の保健師と看護師との統合カリキュラムによる養成を新たに行う場合の看護師養成所についての指定申請

カリキュラムの概要	単独のカリキュラム				統合カリキュラム	
	保健師	助産師	看護師		看護師	看護師
			3年課程	2年課程	保健師	助産師
修業年限 (全日制、定時制等の別)					4	
					全日制	
1学年定員					40 R4.4	

※ 別に保健師養成所についての指定申請も必要

例2 定員40名で看護師の養成(3年課程・全日制)を行っている養成所が、令和4年3月にそれを廃止して、同年4月から定員40名の保健師と看護師との統合カリキュラムによる養成を行う場合の保健師養成所についての指定申請

カリキュラムの概要	単独のカリキュラム				統合カリキュラム	
	保健師	助産師	看護師		看護師	看護師
			3年課程	2年課程	保健師	助産師
修業年限 (全日制、定時制等の別)			3		4	
			全日制		全日制	
1学年定員			※0 R4.4		40 R4.4	

※ 別に看護師養成所についての学則(修業年限)の変更承認申請も必要

4 その他の併設養成所

看護師等養成所のみでなく、すべての併設養成所を記載すること。