

実習施設総括表

| 種別 | 名称 | 所在地 | 実習科目 | 実習単位数 又は時間数 |
|-----|------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| | | (交通手段及び時間) | | |
| 病院 | 〇〇病院 | 〇〇市〇〇町・・・ バス20分徒歩10分 計30分 | 基礎看護学実習Ⅰ 基礎看護学実習Ⅱ 小児看護学実習 | 1単位 2単位 2単位90時間 (内60時間) |
| 診療所 | △△医院 | △△市△△町・・・ 徒歩10分 | 地域・在宅看護論 実習 | 1単位45時間 (内16時間) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合計 | | | | |

<記載要領>

- 1 実習が1単位未満の場合であってもすべて単位、時間数を実習科目ごとに記載すること。なお、実習が1単位未満の場合「実習単位数又は時間数」欄には、実習の時間数を記載すること。准看護師養成所の場合は、時間数を実習科目ごとに記載する。

- 2 「種別」欄には、次のものを記載すること。

(1) 保健師養成所

市町村、保健所、病院、診療所、訪問看護ステーション、精神保健福祉センター、社会福祉施設、学校、事業所、その他(地域包括支援センター等)

(2) 助産師養成所

病院、診療所、助産所、保健所、市町村保健センター、母子保健センター、その他

(3) 看護師養成所

病院、診療所、訪問看護ステーション、保健所、市町村保健センター、精神保健福祉センター、助産所、介護老人保健施設、介護老人福祉施設、地域包括支援センター、保育所、その他(社会福祉施設、事業所等)

(4) 准看護師養成所

病院、診療所、訪問看護ステーション、保健所、市町村保健センター、精神保健福祉センター、助産所、介護老人保健施設、介護老人福祉施設、地域包括支援センター、保育所、その他(社会福祉施設等)

実習施設概要

1 看護師養成所 (准看護師養成所)

【病院及び診療所】

(年 月 日現在)

| | | | | | | |
|--------------------------------|------|----|----|----|----|-----|
| 名称 | | | | | | |
| 位置 | 電話 | | | | | |
| 設置者名 | 代表者名 | | | | | |
| 院長名 | | | | | | |
| 病床数 | 総数 | 一般 | 療養 | 結核 | 精神 | 感染症 |
| | | | | | | |
| 実習科目 | | | | | | |
| 養成所からの距離、学生 の交通手段及び所要 時間 | | | | | | |

1) 職員数

(年 月 日現在)

| 区分 | 定員 | 現員 | 区分 | 定員 | 現員 | 区分 | 定員 | 現員 |
|-------|----|----|---------|----|----|---------------|----|----|
| 保健師 | | | 歯科医師 | | | 作業療法士 | | |
| 助産師 | | | 薬剤師 | | | 管理栄養士・ 栄養士 | | |
| 看護師 | | | 診療放射線技師 | | | 事務員 | | |
| 准看護師 | | | 臨床検査技師 | | | その他 | | |
| 看護補助者 | | | 臨床工学技士 | | | | | |
| 医師 | | | 理学療法士 | | | 合計 | | |

()非常勤別掲

2) 看護単位別、診療科名、病床数、入院患者数及び看護要員数 (病院のみ)

(年 月 日現在)

| 看護単位 | 診療科名 | 病床数 | 入院患者 数 | 看護要員数 | | | | | |
|------|------|-----|-----------|-------|-----|-----|------|-------|----|
| | | | | 保健師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 看護補助者 | 合計 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | |

3) 産科の入院患者数及び分娩件数 (母性看護学実習を行う施設のみ)

| | | |
|-------------|--|---|
| 前年度産科入院患者延数 | | 数 |
| 前年度分べん延件数 | | 件 |

4) 小児科の外来・入院患児数 (小児看護学実習を行う施設のみ)

| | |
|-----------------|---------------------|
| 前年度外来患児数 (1日平均) | 前年度実習病棟の入院患児 (1日平均) |
| | |

5) 病院の組織図及び看護部門の組織図

(組織図添付)

6) 看護部門の状況

ア 本年度の方針と目標

| | |
|----|--|
| 方針 | |
| 目標 | |

イ 看護職員の継続教育実施状況 (前年度及び今年度実績)

| 実習施設内研修 | | 実施件数 | 件 | 受講者延べ人数 | 人 |
|---------|----|------|---|---------|---|
| 研修会名 | 年月 | 内容 | | 参加者数 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 実習施設外研修 | | 参加件数 | 件 | 受講者延べ人数 | 人 |
| 研修会名 | 年月 | 内容 | | 参加者数 | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ウ 看護部門の各種基準、手順の整備状況

| 区分 | 整備状況 |
|------|------|
| 看護基準 | |
| 看護手順 | |
| 看護計画 | |
| 看護記録 | |
| 看護用具 | |
| その他 | |

7) 実習指導体制

ア 勤務体制

| 勤務体制 | 三交替制 二交替制 当直制 その他 () | | |
|----------------|---|------|------|
| | 区分 | 勤務時間 | 看護方式 |
| 勤務時間及び 看護方式 | 日勤 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

イ 実習指導者の略歴

| 看護単位 | 氏名 | 免許の種類 | 専門学歴 (卒業年) | 実習指導者講習会 (修了年) | 実務 年数 |
|------|----|-------------------|-----------------|-------------------|----------|
| | | 保健師 助産師 看護師 | 大学 短大 養成所 | | |
| | | 保健師 助産師 看護師 | 大学 短大 養成所 | | |
| | | 保健師 助産師 看護師 | 大学 短大 養成所 | | |

ウ 設備、図書等の整備状況

| 区分 | 有無 | 整備状況 |
|--------|----|--------------|
| 更衣室 | | |
| 休憩室 | | |
| 討議室 | | |
| 看護関係図書 | | 図書 冊、学術雑誌 種類 |
| その他 | | |

8) 他校学生等の実習受入状況

| 区分 | 学校養成所名 | 学生数 | 1グループ の学生数 | 実習期間 | 実習科目 |
|---------------|--------|-----|---------------|------|------|
| 保健師学校 養成所 | | | | | |
| 助産師学校 養成所 | | | | | |
| 看護師学校 養成所 | (課程名) | | | | |
| 准看護師学校 養成所 | | | | | |
| 合計 | | | | | |

実習施設概要

1 看護師養成所 (准看護師養成所)

【病院及び診療所】

(年 月 日現在)

| | | | | | | |
|------------------------|--|-----|---------------|----|----|-----|
| 名称 | 医療法人××会 ○○病院 | | | | | |
| 位置 | 電話 | | | | | |
| 設置者名 | 医療法人××会 | | 代表者名 理事長 石川太郎 | | | |
| 院長名 | 金沢花子 | | | | | |
| 病床数 | 総数 | 一般 | 療養 | 結核 | 精神 | 感染症 |
| | 250 | 248 | | | | 2 |
| 実習科目 | 老年看護学実習 | | | | | |
| 養成所からの距離、学生の交通手段及び所要時間 | 距離20km 所要時間35分 学校 → Aバス停 → 施設 徒歩5分 バス20分 徒歩10分 | | | | | |

1) 職員数

(年 月 日現在)

| 区分 | 定員 | 現員 | 区分 | 定員 | 現員 | 区分 | 定員 | 現員 |
|-------|----|---------|---------|----|-------|---------------|----|----------|
| 保健師 | | 0 | 歯科医師 | | 1 | 作業療法士 | | 10 |
| 助産師 | | 0 | 薬剤師 | | 7(1) | 管理栄養士・ 栄養士 | | 3 |
| 看護師 | | 220(50) | 診療放射線技師 | | 10 | 事務員 | | 25(10) |
| 准看護師 | | 6(10) | 臨床検査技師 | | 15(2) | その他 | | 10(5) |
| 看護補助者 | | 6(25) | 臨床工学技士 | | 5 | | | |
| 医師 | | 35 | 理学療法士 | | 15 | 合計 | | 368(103) |

()非常勤別掲

2) 看護単位別、診療科名、病床数、入院患者数及び看護要員数 (病院のみ)

(年 月 日現在)

| 看護単位 | 診療科名 | 病床数 | 入院患者数 | 看護要員数 | | | | | | |
|------------------------------|-------|-----|-------|---------------|-----|---------|-------|-------|---------|--|
| | | | | 保健師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 看護補助者 | 合計 | |
| 東3階 | 循環器内科 | 45 | 44 | | | 28(5) | 1 | 1(2) | 30(7) | |
| 東4階 | 呼吸器内科 | 45 | 40 | | | 28(5) | 2 | 1(2) | 31(7) | |
| 東5階 | 消化器外科 | 45 | 45 | | | 28(5) | 2 | 1(2) | 31(7) | |
| 全看護単位を記載かつ実際に使用する看護単位に○印をつける | | | | 入院患者は1日の平均を記入 | | | | | | |
| | | | | | | 220(50) | 6(10) | 6(25) | 232(85) | |

1) の職員数の看護職員数と合わせる

3) 産科の入院患者数及び分娩件数 (母性看護学実習を行う施設のみ)

| | |
|-------------|---|
| 前年度産科入院患者延数 | 数 |
| 前年度分娩延件数 | 件 |

4) 小児科の外来・入院患児数（小児看護学実習を行う施設のみ）

| | |
|----------------|--------------------|
| 前年度外来患児数（1日平均） | 前年度実習病棟の入院患児（1日平均） |
| | |

5) 病院の組織図及び看護部門の組織図

（組織図添付・・・個人名は記載しないこと）

6) 看護部門の状況

ア 本年度の方針と目標

| |
|----|
| 方針 |
| |
| 目標 |
| |

今年度の実績がない場合は、今年予定されている研修を記載

イ 看護職員の継続教育実施状況（令和3年度実績）

| | | | | |
|-----------|---------|------------------|---------|-------|
| 実習施設内研修 | 実施件数 | 50件 | 受講者延べ人数 | 1000人 |
| 研修会名 | 年月 | 内容 | | 参加者数 |
| リーダーシップ研修 | 令和3年5月 | チームリーダーの役割と実践 | | 20 |
| 教育担当者研修 | 令和3年6月 | 担当者の役割と新人教育の実際 | | 30 |
| ～ ～ ～ | ～ ～ | ～ ～ ～ ～ | | ～ ～ |
| 実習施設外研修 | 参加件数 | 30件 | 受講者延べ人数 | 70人 |
| 研修会名 | 年月 | 内容 | | 参加者数 |
| 感染管理研究会 | 令和3年10月 | 感染管理の動向 | | 2 |
| 災害看護研修 | 令和3年11月 | 災害看護の基礎知識と看護師の役割 | | 2 |
| ～ ～ ～ | ～ ～ | ～ ～ ～ ～ | | ～ ～ |

代表的なものを簡潔に記載

看護職員の継続教育実施状況（前年度実績）

| | | | | |
|---------|------|---------|---------|------|
| 実習施設内研修 | 実施件数 | 件 | 受講者延べ人数 | 人 |
| 研修会名 | 年月 | 内容 | | 参加者数 |
| | | | | |
| | | | | |
| ～ ～ ～ | ～ ～ | ～ ～ ～ ～ | | ～ ～ |
| 実習施設外研修 | 参加件数 | 件 | 受講者延べ人数 | 人 |
| 研修会名 | 年月 | 内容 | | 参加者数 |
| | | | | |
| | | | | |
| ～ ～ ～ | ～ ～ | ～ ～ ～ ～ | | ～ ～ |

ウ 看護部門の各種基準、手順の整備状況

| 区分 | 整備状況 |
|------|------------------------|
| 看護基準 | 種類・評価時期・方法等がわかるように記載する |
| 看護手順 | |
| 看護計画 | |
| 看護記録 | |
| 看護用具 | |
| その他 | |

7) 実習指導体制

ア 勤務体制

| 勤務体制 | 様式 | 二交替制 | 当直制 | その他 () |
|------------|------|-------------|-----|------------|
| 勤務時間及び看護方式 | 区分 | 勤務時間 | | 看護方式 |
| | 日勤 | 8:30~17:00 | | 固定チームナーシング |
| | 準深夜勤 | 16:30~9:00 | | |
| | 早出勤務 | 7:00~16:00 | | |
| | 遅出勤務 | 12:00~21:00 | | |
| | | | | |

イ 実習指導者の略歴

| 看護単位 | 氏名 | 免許の種類 | 専門学歴 (卒業年) | 実習指導者講習会 (修了年) | 実務年数 |
|-------|------|-------|----------------|------------------------|------|
| 東3階病棟 | 〇〇〇〇 | 看護師 | 養成所 (平成20年) | 石川県実習指導者講習会 (平成28年) | 13年 |
| 東3階病棟 | △△△△ | 看護師 | 大学 (平成25年) | 石川県実習指導者講習会 (平成30年) | 8年 |
| 東4階病棟 | □□□□ | 看護師 | 短大 (平成18年) | 石川県実習指導者講習会 (令和元年) | 12年 |
| 東4階病棟 | □□□□ | 看護師 | 養成所 (平成26年) | 令和4年度〇〇臨地実習指導者講習会受講予定 | 7年 |

ウ 設備、図書等の整備状況

| 区分 | 有無 | 整備状況 |
|--------|----|-----------------------------|
| 更衣室 | 有 | 職員と兼用、一人ずつに鍵付のロッカーあり |
| 休憩室 | 有 | 学生専用 |
| 討議室 | 有 | 病棟に10人ほど座れるカンファレンスルーム。職員と兼用 |
| 看護関係図書 | 有 | 図書 500冊、学術雑誌 10種類 |
| その他 | | |

8) 他校学生等の実習受入状況

| 区分 | 学校養成所名 | 学生数 | ¹ グループの 学生数 | 実習期間 | 実習科目 |
|---------------|--------------------|-----|---------------------------|------------|---------|
| 保健師学校 養成所 | | | | | |
| 助産師学校 養成所 | | | | | |
| 看護師学校 養成所 | 〇〇看護専門学校 (3年課程) | 12人 | 4～5人 | H26年9月～12月 | 老年看護学実習 |
| 准看護師学校 養成所 | 〇〇准看護学校 | 9人 | 3人 | H26年5月 | 基礎看護実習 |
| 合計 | | | | | |

<記載要領>

- 1 実習を行うすべての施設について養成所が記載することとし、実習施設が2以上あるときは施設別に作成すること。
- 2 (1)「名称」欄について、診療所の場合には、診療科名まで記載すること。
- 3 (1)－1)については、非常勤職員があるときは、括弧書きにより別掲とすること。
- 4 (1)－2)については、訪問看護を実施している病院は、「看護単位」の欄に「訪問看護」と記載し、「入院患者数」欄に月間訪問延件数を記載すること。
- 5 (1)－3)については、母性看護学実習を行う施設についてのみ記載すること。
- 6 (1)－4)については、小児看護学実習を行う施設についてのみ記載すること。入院患児数については、実習を行う病棟の入院患児数を記載すること。また、疾病の種類・年齢について資料を添付すること。疾病の種類は、がん、循環器疾患等大まかに記載し、年齢については、小児の成長発達段階が学習できるか否かの観点から新生児、乳幼児、学童、思春期等の発達段階別に記載すること。また、看護師による専門外来又は保健指導を行っている場合には内容・人数等の資料を添付すること。
- 7 (1)－6)－イについては、前年度及び今年度の実績について、その代表的な研修会を簡潔に記載すること。今年度の実績がない場合は、今年予定されている研修を記載すること。
- 8 (1)－7)－イの「実習指導者の略歴」については、「看護師等養成所の運営に関する指導ガイドライン」(令和2年10月30日医政発1030号第15号)に定める実習指導者として必要な研修又は専任教員として必要な研修を修了した年及び研修の名称を記載すること。

実習施設概要

1 看護師養成所 (准看護師養成所)

【病院及び診療所以外の実習施設】

(年 月 日現在)

| | | | | | | | | |
|------------------------|---------------|-----------------------|-----|-------------------|--------------|------|------|-----|
| 施設名 | | | | | | | | |
| 位置 | | 電話 | | | | | | |
| 開設年月日 | | | | | | | | |
| 設置者名 | | 代表者名 (職種) | | | | | | |
| 管理者名 | | | | | | | | |
| 利用者数 | | 定員 人 利用者 人/月 (延べ 人/月) | | | | | | |
| 実習科目 | | | | | | | | |
| 養成所からの距離、学生の交通手段及び所要時間 | | | | | | | | |
| 職員数 | 区分 | 定員 | 現員 | 非常勤 | 区分 | 定員 | 現員 | 非常勤 |
| | 保健師 | | | | その他の 介護職員 | | | |
| | 助産師 | | | | 理学療法士 | | | |
| | 看護師 | | | | 作業療法士 | | | |
| | 准看護師 | | | | その他 | | | |
| | 医師 | | | | | | | |
| | 介護福祉士 | | | | 合計 | | | |
| 実習指導者の略歴 | 氏名 | 専門学歴 (卒業年) | | 実習指導者講習会 (修了年) | | | 実務年数 | |
| | | 大学 短大 養成所 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 他校学生等の受入状況 | 区分 | 学校養成所 | 学生数 | 1グループ の学生数 | 実習期間 | 実習科目 | | |
| | 保健師学校 養成所 | | | | | | | |
| | 助産師学校 養成所 | | | | | | | |
| | 看護師学校 養成所 | (課程名) | | | | | | |
| | 准看護師学校 養成所 | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | |

実習施設概要

1 看護師養成所 (准看護師養成所)

【病院及び診療所以外の実習施設】

(年 月 日現在)

| | | | | | | | | |
|------------------------|----------------------------------|----------------|-----|------------------------------|-----------|------------|------|-----|
| 施設名 | 〇〇訪問看護ステーション | | | | | | | |
| 位置 | 電話 | | | | | | | |
| 開設年月日 | | | | | | | | |
| 設置者名 | ABC株式会社 代表者名 代表取締役 〇〇〇〇 (職種) 医師 | | | | | | | |
| 管理者名 | 石川花子 | | | | | | | |
| 利用者数 | 定員120人 利用者 110人/月 (延べ 800人/月) | | | | | | | |
| 実習科目 | 在宅看護論実習 | | | | | | | |
| 養成所からの距離、学生の交通手段及び所要時間 | 距離 10 km 所要時間 30分 | | | | | | | |
| | 学校 → バスC下車 → 施設 徒歩5分 20分 徒歩5分 | | | | | | | |
| 職員数 | 区分 | 定員 | 現員 | 非常勤 | 区分 | 定員 | 現員 | 非常勤 |
| | 保健師 | | | | その他の介護職員 | | | |
| | 助産師 | | | | 理学療法士 | | | |
| | 看護師 | 5 | 5 | 3 | 作業療法士 | 1 | 1 | |
| | 准看護師 | | 3 | 1 | その他 | | | |
| | 医師 | | | | | | | |
| | 介護福祉士 | | | | 合計 | 6 | 9 | 4 |
| 実習指導者の略歴 | 氏名 | 専門学歴 (卒業年) | | 実習指導者講習会 (修了年) | | | 実務年数 | |
| | 〇〇〇〇 | 養成所 (平成12年) | | 石川県実習指導者講習会 (平成20年) | | | 14年 | |
| | △△△△ | 養成所 (平成15年) | | 石川県(特定分野)実習指導者講習会 (平成27年) | | | 9年 | |
| 他校学生等の受入状況 | 区分 | 学校養成所 | 学生数 | 1グループの学生数 | 実習期間 | 実習科目 | | |
| | 保健師学校養成所 | | | | | | | |
| | 助産師学校養成所 | | | | | | | |
| | 看護師学校養成所 | 〇〇大学看護学部看護学科 | 8 | 2 | R3年9月～10月 | 地域・在宅看護学実習 | | |
| | | 〇〇看護専門学校3年課程 | 12 | 3 | R3年5月～6月 | 在宅看護論実習 | | |
| | 准看護師学校養成所 | | | | | | | |
| 合計 | | 20 | | | | | | |
| 備考 | 居宅介護支援事業所併設 | | | | | | | |

<記載要領>

- 1 実習を行うすべての施設について養成所が記載することとし、実習施設が2以上あるときは施設別に作成すること。
- 2 「利用者数」欄については、次の数を記載すること。
 - ・介護老人保健施設及び介護老人福祉施設の場合は、入所及び通所定員を記載すること。
 - ・訪問看護ステーションの場合は、利用者数を記載すること。
 - ・その他の施設の場合は、適宜その施設の利用状況が分かるような数を記載すること。
- 3 併設施設がある場合には、「備考」欄に全ての施設記を載すること。
- 4 介護老人保健施設及び介護老人福祉施設については、そのサービス内容を「備考」欄に記載すること。
- 5 「実習指導者の略歴」については、「看護師等養成所の運営に関する指導ガイドライン」(令和2年10月30日医政発1030号第15号)に定める実習指導者として必要な研修又は専任教員として必要な研修を修了した年及び研修の名称を記載すること。

実 習 施 設 の 承 諾 書

承 諾 書

貴養成所の実習施設として、令和 年 月 日から〇〇〇〇
(実習施設名)を使用することを承諾します。

令和 年 月 日

養成所名
(代表者)

殿

施設名
(代表者)