

令和3年度 イムス IMS 実習指導者講習会 募集要項

* 本講習会は、厚生労働省「保健師助産師看護師実習指導者講習会の実施要綱」に基づいて開催します
* 「実施要綱」の一部改正に伴い、令和3年度より、講習会の単位や時間数、科目および内容を変更しています

- 1. 教育目的：** 看護教育における実習の意義及び実習指導者としての役割を理解し、効果的な実習指導ができるように必要な知識・技術を習得する
- 2. 開催期間：** <期間> 令和3年11月1日(月)～令和4年2月15日(火)
<日数> 31日間(192時間)、計14週(週1～5日間)開講
<時間> (午前)9:30～12:40 (午後)13:40～16:50
- 3. 講習科目および時間数：** 別紙の通り
- 4. 開催方法：** 集合による開催 または Zoomによるオンライン開催
- 5. 開催会場：** 集合による開催日は、下記のいずれかの会場にて開催
 - 1) 板橋中央看護専門学校
〒174-0051 東京都板橋区小豆沢2-6-4 TEL03-3967-0502
 - 2) イムス横浜国際看護専門学校
〒226-0027 神奈川県横浜市緑区長津田6-20-24 TEL045-988-5531
- 6. 受講資格：**
 - 1) 原則として看護師等の経験3年以上の者
 - 2) 保健師養成所、助産師養成所、看護師養成所又は准看護師養成所の実習施設で実習指導の任にある者
 - 3) 将来、実習施設の実習指導者となる予定にある者
 - 4) 積極的に研修に取り組む意欲がある者
 - 5) その他、実施主体の認めるところにより、講習会を受けるにふさわしいと認めた者
- 7. 定 員：** 40名
- 8. 受講料：** 80,000円(税込)
* 書籍代、テキスト代は本人負担とします
* 受講料の振込先につきましては、受講決定通知と併せてお知らせいたします
* お振込後の受講料の返金はいたしかねます
- 9. 募集期間：** 令和3年8月16日(月)～9月4日(土) 消印有効
- 10. 申込書類：** ① 所属長提出書類(様式-1)
② 受講申込書(様式-2)
③ 小論文『ケアの現場における私のめざす指導者像』
- 11. 申込方法：** 所定の提出書類に必要事項を記入の上、申し込み期間内に郵送にて提出
【送付先】〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-33-8 NBF 池袋タワー13階
IMSグループ本部事務局 イムス医療従事者生涯教育センター 影山
- 12. 決定通知：** 9月下旬までに本人又は所属先の所属長宛てに通知

13. 修了要件：下記の修了要件を満たした者にのみ修了証を交付します

- 1) 総時間の出席時間数が既定の5分の4以上であること
- 2) 講義レビューを期日までに提出していること
- 3) 病院見学実習に参加していること

14. 実施主体：IMSグループ

15. 問合せ先：IMSグループ本部事務局 IMS医療従事者生涯教育センター 影山
〒170-0013 東京都豊島区東池袋 1-33-8 NBF 池袋タワー13階
TEL: 03-6912-5236 E-mail: e-center@ims.gr.jp

16. その他：

- ◆ 厚生労働省「保健師助産師看護師実習指導者講習会の実施要綱」の一部改正に伴い、今年度(令和3年度)より、講習会の単位や時間数、科目および内容を変更しました
- ◆ 申込後のキャンセルは、開講初日(開講オリエンテーション)の2週間前まで受け付け、以降のキャンセルおよび申込者の変更は対応しかねます
- ◆ 状況や講師のご都合により、開催方法や開催日程に変更が生じる場合があります
基本的には、対面による集合での開催を予定していますが、Zoomによるオンライン開催に変更する場合がありますので、あらかじめ以下の準備を行っておいてください
 - ①パソコン
： 1人つき1台のパソコン(マイク・ウェブカメラ機能付き)
 - ②インターネット環境
： 回線が不安定の場合、画面遅延や音飛び等が発生しますので、有線を推奨
- ◆ 提出いただいた氏名、住所、メールアドレス、その他個人情報については、本講習会における受講者手続き、受講後の事務連絡、これらに付随する業務にのみ使用し、その他の目的では使用しません