

令和2年6月16日

〔各指定研修機関名〕 御中

看護師の特定行為に係る指定研修機関連絡会 事務局
公益社団法人日本看護協会 荒木 暁子

特定行為研修修了者の名簿作成について（協力依頼）

平素より本会事業にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

特定行為研修修了者（以下、修了者）については、厚生労働省の審議会等でその活動成果が報告されるなど、活躍への期待が高まっております。このたび、看護師の特定行為に係る指定研修機関連絡会理事会において、修了者の活動状況の把握の一環として、急遽、下記の通り修了者の名簿作成を行うこととなりました。この名簿作成は、修了者の支援の在り方の検討などに活用されるため、修了者ができるだけもれなく把握されることが重要となるとのことです。名簿作成は、看護師の特定行為に係る指定研修機関連絡会として行い、事務局である本会がとりまとめを行います。指定研修機関の皆様には、趣旨をご勘案の上、ご協力賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。なお、ご提供いただいた修了者の情報については本会で名簿を作成し管理を行うとともに、公表の同意を得られた修了者については、「看護師の特定行為研修制度 ポータルサイト」上で公表いたします。

実施要項に個人情報保護法に従った手順をお示ししておりますので、ご参照ください。

記

1. 対象： 特定行為研修指定研修機関において、特定行為研修を修了した看護師（平成27年10月1日～令和2年3月31日までの修了者）
2. 作成方法： 「特定行為研修修了者の名簿作成 実施要項」および「特定行為研修修了者の名簿作成 実施フローチャート」をご確認ください。
修了者に「名簿作成についてご協力のお願い」及び「個人情報の提供について」を添付の上ご連絡頂き、貴施設において3の内容を別添のExcelファイル（回答用紙1、回答用紙2）に記載し、メールにてご提出下さい。
※ 研修修了者がいない場合は、メールでその旨をご連絡下さい。
3. 名簿掲載内容： 氏名、フリガナ、修了年月日、修了した指定研修機関および特定行為区分、就業先（都道府県名・施設名）、メールアドレス、情報公表の可否、照会時の回答の可否
4. 提出期限：2020年6月23日
5. 提出先：看護師の特定行為に係る指定研修機関連絡会 事務局
（公益社団法人日本看護協会内）
東京都清瀬市梅園 1-2-3 tokutei@nurse.or.jp

【問い合わせ先】

看護師の特定行為に係る指定研修機関連絡会 事務局
（公益社団法人日本看護協会内）

担当：武良・森下・西野

メール：tokutei@nurse.or.jp 電話：042-492-7362