

2025 年度

感染管理認定看護師教育課程

(特定行為研修を組み込んでいる：B課程)

記入見本

1. 実務研修報告書（様式1）

記載内容及び送付書類が不十分の場合は受理できないこともあるため、記入例と記入上の注意をよく読み、記入間違い、記入漏れ、不備がないように十分注意すること。



AMG協議会 キャリアサポートセンター



AMG協議会 キャリアサポートセンター

実務研修報告書

1. 実務研修施設歴 (※出願者の経歴を記載する)

1-1) 全実務研修期間及び実務研修施設名 (所属施設名、所属部署名、職位)			
2007 年 4 月 ~ 2008 年 3 月 (12 か月)	所属施設名：〇〇法人〇〇会〇〇病院 所属部署名：精神神経科病棟	職位：一般	
2008 年 4 月 ~ 2013 年 3 月 (60 か月)	所属施設名：〇〇法人〇〇会〇〇病院 所属部署名：消化器外科病棟	職位：一般	
2013 年 4 月 ~ 2021 年 8 月 (101 か月)	所属施設名：〇〇法人〇〇会〇〇病院 所属部署名：消化器外科病棟	職位：主任	
年 月 ~ 年 月 (か月)	所属施設名： 所属部署名：	職位：	
年 月 ~ 年 月 (か月)	所属施設名： 所属部署名：	職位：	
年 月 ~ 年 月 (か月)	所属施設名： 所属部署名：	職位：	
年 月 ~ 年 月 (か月)	所属施設名： 所属部署名：	職位：	
合計		173 か月間 (14 年 5 か月) ※2024 年 12 月 31 日現在	
1-2) うち認定看護分野歴 (所属施設名、所属部署名、職位)			
※所属部署名については、感染管理における分野歴がわかるように記載する (感染対策室を含む) 例：専任感染管理担当者、リンクナース、ICT メンバー、AST メンバー、ICC メンバー、病棟における感染対策係、感染管理担当主任、感染管理担当師長など			
2008 年 4 月 ~ 2013 年 3 月 (60 か月)	所属施設名：〇〇法人〇〇会〇〇病院 所属部署名：精神神経科病棟、感染対策係	職位：一般	
2013 年 4 月 ~ 2019 年 3 月 (72 か月)	所属施設名：〇〇法人〇〇会〇〇病院 所属部署名：消化器外科病棟、リンクナース	職位：一般	
2019 年 4 月 ~ 2021 年 8 月 (29 か月)	所属施設名：〇〇法人〇〇会〇〇病院 所属部署名：消化器外科病棟、ICT メンバー	職位：主任	
年 月 ~ 年 月 (か月)	所属施設名： 所属部署名：	職位：	
年 月 ~ 年 月 (か月)	所属施設名： 所属部署名：	職位：	
年 月 ~ 年 月 (か月)	所属施設名： 所属部署名：	職位：	
年 月 ~ 年 月 (か月)	所属施設名： 所属部署名：	職位：	
認定看護分野歴 合計		161 か月間 (13 年 5 か月) ※2024 年 12 月 31 日現在	

注) 合計欄は、1-1)、1-2)2 か所とも記載する

(様式1)

受験番号：

氏 名： 上尾 花子

2. 実務研修の実績 概要 (※出願者の経歴を記載する)

上記 1-2) 認定看護分野歴に記載した期間において、医療関連感染サーベイランス・マニュアル作成・管理活動等について担当した具体的な内容	
医療関連感染サーベイランス (計画から実施・評価まで担当した項目に○、その他は具体的に記載する)	手術部位感染 ()、血管内留置カテーテル関連感染 ()、 尿路カテーテル関連感染 ()、人工呼吸器関連肺炎 ()、 その他 ()
感染予防・管理活動 (ICT やリンクナースなどの チーム活動を含む)	具体的な活動内容：
感染管理に関する研修会等の 企画や開催	対象： 内容：
マニュアル作成 (掲示物や手順書の作成等を含む)	具体的な作成物とその内容：

3. 認定看護分野歴における実務研修施設 概要

※最低3年間の認定看護分野歴における 施設の実績 について記載する

施設が複数の場合(現在勤務している施設にて認定看護分野歴が3年に満たない場合)、施設ごとに実績を記載する(様式をコピーして記載する)

感染管理分野における実績 : 施設名 ()

3-1)施設で実施している医療関連感染サーベイランスの種類	(例：〇〇サーベイランス、△△サーベイランス)
3-2)感染管理の担当部署	(例：感染対策室、看護部、ICT など)
3-3)「感染対策向上加算」の有無 ※無の場合のみ、ICT 配置の有無及び ICT ミーティングやラウンドの年間回数を記載する	感染対策向上加算： 有(1 ・ 2 ・ 3) ・ 無 感染対策チーム： 有 ・ 無 ミーティング： 回/年 ラウンド： 回/年
3-4)感染管理分野の認定看護師及び 関連する認定看護師・専門看護師 の分野と人数	1.感染管理認定看護師： 有 (名) ・ 無 2.感染症看護専門看護師： 有 (名) ・ 無 3.感染制御実践看護師： 有 (名) ・ 無



(様式1)

受験番号：

氏 名： 上尾 花子

4. 学会及び研修会等の業績

認定看護分野歴における実績

4-1) 主な研修内容(専門領域における研修会等への参加)

- 例) 2020年7月 埼玉県看護協会 感染予防研修受講
2020年5月 認定看護管理者ファーストレベル受講
2022年11月 感染症専門人材育成研修受講
2023年7月 第38回日本環境感染学会学術集会参加

4-2) 看護研究業績(学会及び研究会等への発表・学術誌投稿業績など)

例) 研究発表の場合

筆頭演者名(他○名), 演題, 発表学術集会名, 発表年月. の順に記載

○田○子(他3名), 感染症患者の△△△, 第○回日本××看護学会学術集会, 2016年5月.

例) 論文投稿や雑誌等への執筆の場合

筆頭著者名(他○名), タイトル, 雑誌名. 巻(号), ページ, 発行年. の順に記載

○川○夫(他2名), ICTにおける△△△, 日本××学会雑誌, 15(6), 33-44, 2018年.

5. 志望理由

