

# 看護研修改善計画書

受入れ機関名： \_\_\_\_\_

受入れ施設名： \_\_\_\_\_

看護師候補者名（アルファベット）： \_\_\_\_\_

## 1. 研修指導体制

|                       | 氏名（職名） | これまでの研修指導方法とその評価 | 今後の研修指導方法 |
|-----------------------|--------|------------------|-----------|
| 研<br>修<br>責<br>任<br>者 |        |                  |           |
|                       |        |                  |           |
| 研<br>修<br>支<br>援<br>者 |        |                  |           |
|                       |        |                  |           |

## 2. 研修方法

### (1) これまでの研修方法の評価と今後の研修方法

| 項 目               | これまでの研修方法とその評価<br>・ 本人の到達度 | 今後の研修方法・学習計画 |
|-------------------|----------------------------|--------------|
| 国 家 試 験<br>関 係    |                            |              |
| そ の 他<br>(日本語関係等) |                            |              |

## (2) 学習時間を確保するための方策

|                | これまでの<br>学習時間  | 今後の学習時間<br>(予定) | 学習時間を確保する方策 |
|----------------|----------------|-----------------|-------------|
| 勤務日<br>(勤務時間内) | 1日当たり<br>平均 時間 | 1日当たり<br>平均 時間  |             |
| 勤務日<br>(勤務時間外) | 1日当たり<br>平均 時間 | 1日当たり<br>平均 時間  |             |
| 休日             | 1日当たり<br>平均 時間 | 1日当たり<br>平均 時間  |             |

※ 学習時間を確保する方策については、当該様式にかかわらず、今後の学習時間がこれまでに比べて確保されることが確認できるものであれば、他様式による書類の提出でも可。

令和 年 月 日

以上の看護研修改善計画を作成したので、これに基づいて、候補者が令和8年度の看護師国家試験に合格することを目指すための研修体制を確保し、適切な研修を実施することを誓約する。

受入れ機関名 \_\_\_\_\_

受入れ機関代表者（署名） \_\_\_\_\_

以上の看護研修改善計画を十分に理解したので、これに基づいて、令和8年度の看護師国家試験に合格することを目指して精励することを誓約する。

看護師候補者名（アルファベット） \_\_\_\_\_

看護師候補者（署名） \_\_\_\_\_