



東京医療保健大学
感染制御学教育研究センター

令和7年度

「感染制御実践看護学講座」

募集要項

令和7年度 東京医療保健大学 感染制御学教育研究センター 「感染制御実践看護学講座」募集要項

1. 募集人員

20名

2. 出願資格・要件

原則として、次の各号のすべての条件を満たした看護師とします。

- (1) 学校教育法第90条に規定する大学に入学することができる者
- (2) 医療施設等において5年以上感染制御業務に従事した経験を有する者

例：感染制御の担当看護師、リンクナースなど自施設の感染制御業務に主体的に関わった実績があること

- (3) 自施設に感染制御チームがあること。また、そのチームの一員として業務を遂行するために必要な能力を有する者
- (4) 講座修了後、勤務先の感染制御チーム等で専従または専任となる見込みであること

※出願資格・要件について、基準を満たしているかご確認ください。

基準を満たしていない可能性がある場合は、お問い合わせさせていただく場合がございます。

そのほか、ご不明な点がございましたら、ご相談ください。

3. 出願期間

令和6年11月1日（金）～11月30日（土）本学必着（消印不可）

4. 出願について

	提出方法	提出書類	摘要
1	インターネット (出願請求受付後、 メールへご案内 いたします)	講座願書	フォームに入力してください
2		感染管理に従事した履歴	本講座所定用紙をダウンロードし、所要事項を入力の上、フォームより送信してください ※Word文書で提出
3		学歴・職歴	本講座所定用紙をダウンロードし、所要事項を入力の上、フォームより送信してください ※Word文書で提出
4	郵送（※1）	勤務先病院長等 所属長の推薦状	本講座所定用紙をダウンロードし、勤務先病院長等所属長にご記入および捺印をいただいたものを提出してください
5		受験票	本講座所定用紙をダウンロードし、氏名等を記入し写真を貼付してください
6		受験票発送用封筒	長3封筒に〔住所・氏名〕を記入し、速達料金切手410円を貼付してください
7		看護師免許証の写し	A4版に縮小したコピーを提出してください

（※1）4～7は郵送での受付となります。

角2封筒に4～7を入れ、封筒裏面に「差出人住所・氏名」明記の上、簡易書留扱いで以下送付先に郵送してください。

(送付先)

〒141-8648 東京都品川区東五反田4-1-17
東京医療保健大学 感染制御学教育研究センター
感染制御実践看護学講座 事務局

5. **受 験 票**

受験票は出願締切後、「受験票発送用封筒」に記入された住所に郵送します。

6. **試 験 日**

令和6年12月21日（土）午前9時開始

7. **試 験 会 場**

東京医療保健大学大学院 五反田キャンパス

東京都品川区東五反田4-1-17

電話番号：03-5421-7685

（JR山手線・東急池上線・都営浅草線五反田駅より徒歩8分）

8. **試 験 方 法**

(1) 筆記試験（択一式）

(2) 面接

9. **合 格 発 表 日**

令和6年12月24日（火）

可否通知をE-mailにて通知するとともに、本人宛（送付先住所）に郵送します。

- ・学内掲示は行いません。
- ・電話等による可否の問い合わせには応じられません。
- ・受講手続の詳細については、合格通知書送付の際に通知します。

10. **受 講 料**

770,000円、諸経費(保険料別途) 前納一括払い

※その他、講座開講中に発生する教材費等については、別途徴収する場合があります。

11. 個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いについて、次のとおりとします。

- (1) 応募により入手した住所、氏名、その他の個人情報について、
 - ① 提出書類に不備があった場合の連絡
 - ② 合否の連絡
 - ③ 受講手続き書類や開講式の案内等の送付・連絡
 - ④ 受講後の各種案内の送付・連絡
 - ⑤ 受講者名簿の作成など、講座を実施し運営するために利用し、それ以外の用途には一切使用しません。
- (2) なお、個人情報を基に作成した受講状況等の統計情報にあつては、個人を特定しない形で、パンフレット、ホームページ等で公表することがあります。

12. 講座について

令和7年度の講義について、以下日程を参照してください。

開 講 式	令和7年4月18日（金）
講 義 期 間	令和7年4月18日（金）～6月下旬 ※集中講義（5日間程度を2回）、週末講義を実施
指定施設実習	令和7年7月（月～金曜日の5日間）
自 施 設 実 習	令和7年8月～9月において、自施設の現有組織を活用した実習を実施
試 験	前期7月、後期9月、修了10月
修 了 式	令和7年10月下旬

※日程は変更になる可能性があります。

13. そ の 他

本講座修了生には、修了証、感染制御実践看護師の称号及び認定証の付与、学校教育法第105条に基づき履修証明書を付与いたします。

<お問い合わせ先>

〒141-8648 東京都品川区東五反田4-1-17
東京医療保健大学 感染制御学教育研究センター
感染制御実践看護学講座 事務局
Tel : 03-5421-7685
E-mail : kansenkouza@thcu.ac.jp