

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	北海道	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	北海道（事業委託 公益社団法人北海道看護協会）
	会場及び所在地	公益社団法人北海道看護協会 札幌市白石区本通 1 7 丁目北 3 番 2 4 号
	講習会の期間	令和 7 年 8 月 18 日 ～ 令和 7 年 8 月 28 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用する
	定員数	40 名
	受講料	9,000 円（税込）
	募集期間	令和 7 年 5 月 1 日 ～ 令和 7 年 5 月 16 日
	資料請求期間	令和 7 年 5 月 1 日 ～ 令和 7 年 5 月 16 日
	申込み方法	施設長の推薦 研修申込サイトに登録し、推薦書と個人調書は郵送
他都道府県受入	受入れ可能人数	少数 名
	受入れ調整方法	道内看護師等養成所の実習受入施設のみ受講可能
	申込み期間	令和 7 年 5 月 1 日 ～ 令和 7 年 5 月 16 日
	受講料	9,000 円（税込）
担当	担当者氏名	赤石知香枝
	連絡先：電話	北海道保健福祉部地域医療推進局医務薬務課 011-231-4111（内25-361）
	：e-mail	kango.seisaku1@pref.hokkaido.lg.jp
その他特記事項		

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	青森県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	青森県（青森県看護協会委託）														
	会場及び所在地	集合研修（アピオあおもり：青森市中央3-17-1）														
	講習会の期間	令和	7	年	11	月		日	～	令和	7	年	12	月		日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	12 名														
	受講料	円														
	募集期間	令和	7	年	9	月		日	～	令和	7	年	10	月		日
	資料請求期間	令和	7	年	9	月		日	～	令和	7	年	10	月		日
	申込み方法															
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名															
	連絡先：電話															
	：e-mail															
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	岩手県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	岩手県														
	会場及び所在地	岩手県看護研修センター														
	講習会の期間	令和	7	年	8	月	22	日	～	令和	7	年	9	月	8	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	15 名														
	受講料	0 円														
	募集期間	令和	7	年	4	月	1	日	～	令和	7	年	4	月	22	日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	所属先から申し込み														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名	宮崎 史也														
	連絡先：電話	019-629-5407														
	：e-mail	f-miyazaki@pref.iwate.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	宮城県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	宮城県（公益社団法人宮城県看護協会に委託）														
	会場及び所在地	宮城県看護協会会館・看護研修センター 〒980-0871宮城県仙台市青葉区八幡二丁目10-19														
	講習会の期間	令和	7	年	11	月	4	日	～	令和	7	年	11	月	28	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	15 名														
	受講料	0 円（ただし、資料代として別途徴収する場合がある。）														
	募集期間	令和	7	年	9	月	1	日	～	令和	7	年	10	月	1	日
	資料請求期間	令和	7	年	8	月		日	～	令和	7	年	9	月		日
	申込み方法	宮城県看護協会の研修申込サイト（マナブル）で申込の予定														
他都道府県受入	受入れ可能人数	未定 名														
	受入れ調整方法															
	申込み期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	受講料	円														
担当	担当者氏名	宮城県保健福祉部医療人材対策室看護班 庄子憲史														
	連絡先：電話	022-211-2615														
	：e-mail	kango@pref.miyagi.lg.jp														
その他特記事項		公益社団法人宮城県看護協会の委託により実施する。														

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	秋田県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	秋田県														
	会場及び所在地	秋田県立衛生看護学院 秋田県横手市前郷二番町10番2号														
	講習会の期間	令和	7	年	6	月		日	～	令和	7	年	7	月	31	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用する														
	定員数	10 名														
	受講料	0 円 （資料代として4,500円を納付していただきます）														
	募集期間	令和	7	年	4	月		日	～	令和	7	年	5	月		日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	郵送														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名	清水真理子														
	連絡先：電話	0182-23-5015														
	：e-mail	Shimizu-Mariko@pref.akita.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	山形県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	山形県
	会場及び所在地	公益社団法人山形県看護協会 〒990-2473 山形県山形市松栄1丁目5番45号
	講習会の期間	令和 7 年 5 月 12 日 ～ 令和 7 年 6 月 12 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用する
	定員数	20 名
	受講料	5,000 円
	募集期間	令和 7 年 3 月 下旬 日 ～ 令和 7 年 4 月 20 日
	資料請求期間	令和 7 年 2 月 下旬 日 ～ 令和 7 年 4 月 20 日
	申込み方法	研修管理システム（WEB）で申込をする
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		自県の申込者が定員に満たない場合、定員まで先着順に受け入れる。
申込み期間		令和 7 年 3 月 下旬 日 ～ 令和 7 年 4 月 20 日
受講料		5,000 円
担当	担当者氏名	
	連絡先：電話	
	：e-mail	
その他特記事項		

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	茨城県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	公益社団法人茨城県看護協会 ※茨城県委託事業
	会場及び所在地	茨城県看護協会 茨城県看護研修センター 茨城県水戸市緑町3-5-35
	講習会の期間	令和 7 年 10 月 31 日 ～ 令和 7 年 11 月 28 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	教育原理 教育方法 教育心理
	オンラインの活用	活用しない
	定員数	30 名
	受講料	10,000 円
	募集期間	令和 7 年 4 月 1 日 ～ 令和 7 年 8 月 31 日
	資料請求期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	申込み方法	茨城県看護協会manaableより申し込み
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		*その他、特記事項参照
申込み期間		令和 7 年 4 月 1 日 ～ 令和 7 年 8 月 31 日
受講料		10,000 円
担当	担当者氏名	佐々木 宮子
	連絡先：電話	029-221-6900
	：e-mail	m.sasaki@ina.or.jp
その他特記事項		*他都道府県の受け入れは可能であるが、定員を超える応募の場合は県内者優先となります。

令和7年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式1～4における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	栃木県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	栃木県														
	会場及び所在地	栃木県看護協会研修センター 栃木県宇都宮市吉野2-8-15														
	講習会の期間	令和	7	年	11	月	15	日	～	令和	7	年	12	月	20	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用する														
	定員数	25 名														
	受講料	0 円 ※受講料は無料														
	募集期間	令和	7	年	9	月	1	日	～	令和	7	年	9	月	15	日
	資料請求期間	令和	7	年	4	月	1	日	～	令和	7	年	9	月	15	日
	申込み方法	栃木県看護協会ホームページから入力の上、申込書類（所属の推薦書含む）を栃木県看護協会へ郵送														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	名 ※要相談													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名	小嶋 倫子														
	連絡先：電話	028-623-3152														
	：e-mail	kangoshokuinikusei@pref.tochigi.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	群馬県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	群馬県														
	会場及び所在地	会場：群馬県立県民健康科学大学 所在地：群馬県前橋市上沖町 3 2 3 - 1														
	講習会の期間	令和	7	年	7	月	14	日	～	令和	7	年	9	月	26	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	教育原理 教育方法 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	8 名														
	受講料	5,000 円														
	募集期間	令和	7	年	4	月	21	日	～	令和	7	年	5	月	16	日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	オンライン														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名	群馬県健康福祉部医務課看護係 木藤 陽香														
	連絡先：電話	0 2 7 - 2 2 6 - 2 5 3 8														
	：e-mail	kitou-haruka@pref.gunma.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	埼玉県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	埼玉県・（公社）埼玉県看護協会
	会場及び所在地	（公社）埼玉県看護協会（さいたま市西区） 地域医療教育センター（さいたま市中央区）
	講習会の期間	令和 7 年 5 月 20 日 ～ 令和 7 年 6 月 3 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用しない
	定員数	35 名
	受講料	0 円
	募集期間	令和 7 年 3 月中旬 日 ～ 令和 6 年 4 月中下旬 日
	資料請求期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	申込み方法	オンラインシステムでの申込
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		県内での就業者を優先
申込み期間		令和 7 年 3 月中旬 日 ～ 令和 6 年 4 月中下旬 日
受講料		0 円
担当	担当者氏名	宇田
	連絡先：電話	048-830-3543
	：e-mail	a3560-01@pref.saitama.lg.jp
その他特記事項		講習会に関する資料については、県看護協会HPにて常時公開している。 受講料は発生しないが、資料代8,000円を徴収

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	千葉県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	プロポーザルにて決定予定														
	会場及び所在地	未定（1 か所開催予定）														
	講習会の期間	令和	7	年	10	月		日	～	令和	7	年	11	月		日
	eラーニングの活用	活用する														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用する														
	定員数	40 名														
	受講料	5,000 円														
	募集期間	令和	7	年	5	月		日	～	令和		年		月		日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	所属先から受託者へ(郵送)														
他都道府県受入	受入れ可能人数	数名程度 名														
	受入れ調整方法	同県内優先														
	申込み期間	令和	7	年	5	月		日	～	令和		年		月		日
	受講料	5,000 円														
担当	担当者氏名	町田 聖子														
	連絡先：電話	健康福祉部医療整備課看護師確保推進室 043-223-3877														
	：e-mail	ryosei3@mz.pref.chiba.lg.jp														
その他特記事項		委託先はこれからプロポーザルにより選定予定。 委託先によりeラーニングやオンラインを活用する可能性はあります。														

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	東京都	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	東京都
	会場及び所在地	東京都看護協会（新宿区西新宿 4 丁目 2 番 1 9 号）
	講習会の期間	令和 8 年 2 月 17 日 ～ 令和 8 年 3 月 9 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用する
	定員数	40 名
	受講料	0 円
	募集期間	令和 7 年 11 月 4 日 ～ 令和 7 年 12 月 8 日
	資料請求期間	令和 7 年 未定 月 日 ～ 令和 7 年 未定 月 日
	申込み方法	専用申込書に所属の推薦書を同封し、所属先から郵送により申込み（受講者の基本情報はWebで登録）
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		
申込み期間		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
受講料		円
担当	担当者氏名	東京都保健医療局医療政策部医療人材課（看護担当）安永 恵子
	連絡先：電話	0 3 - 5 3 2 0 - 4 4 4 7
	：e-mail	Keiko_Yasunaga@member.metro.tokyo.jp
その他特記事項		

令和7年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式1～4における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	神奈川県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	神奈川県
	会場及び所在地	公立大学法人神奈川県立保健福祉大学実践教育センター 〒241-0815 神奈川県横浜市旭区中尾1-5-1
	講習会の期間(予定)	令和 7 年 10 月 8 日 ～ 令和 7 年 11 月 19 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用する
	定員数	50 名
	受講料	5,000 円
	募集期間	令和 7 年 7 月 下旬 日 ～ 令和 7 年 8 月 中旬 日
	資料請求期間	令和 7 年 7 月 下旬 日 ～ 令和 7 年 8 月 中旬 日
	申込み方法	応募書類を郵送。所属長による推薦。
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		
申込み期間		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
受講料		円
担当	担当者氏名	実践教育部
	連絡先：電話	045-366-5874
	：e-mail	kensyu-02.j@kuhs.ac.jp
その他特記事項		オンラインの活用：教育内容により一部をオンライン授業とする。

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	富山県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	富山県（富山県看護協会へ委託）														
	会場及び所在地	富山県看護研修センター 富山県鶴島字川原1907-1														
	講習会の期間	令和	7	年	10	月	24	日	～	令和	7	年	12	月	12	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	8 名														
	受講料	0 円														
	募集期間	令和	7	年	7	月	15	日	～	令和	7	年	7	月	31	日
	資料請求期間	令和	7	年	7	月	15	日	～	令和	7	年	7	月	31	日
	申込み方法	個人から申込書を郵送にて提出														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名	四柳 幸咲華														
	連絡先：電話	076－444-3220														
	：e-mail	aimu@pref.toyama.lg.jp														
その他特記事項		・受講者負担金（6,000円）を徴収。														

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	石川県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	石川県														
	会場及び所在地	石川県看護研修センター 石川県金沢市兼六元町 3 - 6 9														
	講習会の期間	令和	7	年	9	月	9	日	～	令和	7	年	10	月	24	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	20 名														
	受講料	円														
	募集期間	令和	7	年	6	月		日	～	令和	7	年	7	月		日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	所属先から郵送での申し込み														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名	谷場 美雪														
	連絡先：電話	076-225-1431														
	: e-mail	e150900a@pref.ishikawa.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	山梨県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	山梨県（山梨県立大学に委託）														
	会場及び所在地	山梨県立大学池田キャンパス（甲府市池田1-6-1）														
	講習会の期間	令和	7	年	6	月		日	～	令和	8	年	2	月		日
	eラーニングの活用	活用する														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☒ 教育原理 ☒ 教育方法 ☒ 教育心理														
	オンラインの活用	活用する														
	定員数	10 名														
	受講料	0 円														
	募集期間	令和	7	年	4	月		日	～	令和		年		月		日
	資料請求期間	令和	7	年	4	月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	各施設長は期日までに山梨県立大学に必要書類を提出する														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名	山梨県福祉保健部医務課看護担当 望月														
	連絡先：電話	055-223-1484														
	：e-mail	aoki-ust@pref.yamanashi.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	岐阜県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	岐阜県														
	会場及び所在地	岐阜県看護協会 〒500-8384 岐阜県岐阜市藪田南5-14-53 岐阜県県民ふれあい会館1棟5階														
	講習会の期間	令和	7	年	9	月		日	～	令和	7	年	12	月		日
	eラーニングの活用	活用する														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☒	教育原理		☒	教育方法		☒	教育心理							
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数		30	名												
	受講料		0	円												
	募集期間	令和	7	年	6	月		日	～	令和	7	年	6	月		日
	資料請求期間	令和	7	年	4	月		日	～	令和	7	年	6	月		日
	申込み方法	岐阜県看護協会研修受講申込サイト「マナブル」より研修申込														
	他都道府県受入	受入れ可能人数		0	名											
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料				円												
担当	担当者氏名	長濱 紀代														
	連絡先：電話	岐阜県健康福祉部医療福祉連携推課看護係 058-272-8269														
	：e-mail	nagahama-kiyo@pref.gifu.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	静岡県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	静岡県看護協会														
	会場及び所在地	静岡県静岡市駿河区南町 1 4-2 5 エスパティオ 3F														
	講習会の期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	30 名														
	受講料	0 円														
	募集期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	個人もしくは所属先から郵送にて申込														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	若干名 名													
受入れ調整方法		県内申込者が定員に満たない場合は定員内で受入可能														
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		0 円														
担当	担当者氏名	健康福祉部 医療局 地域医療課 看護師確保班 石井 宏菜														
	連絡先：電話	054-221-2407														
	: e-mail	chiikiiryoud@pref.shizuoka.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	愛知県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	愛知県看護研修センター														
	会場及び所在地	愛知県立総合看護専門学校 愛知県名古屋市昭和区滝川町36番地														
	講習会の期間	令和	7	年	7	月	15	日	～	令和	7	年	7	月	17	日
		令和	7	年	7	火	22	月	～	令和	7	年	7	月	23	日
		令和	7	年	8	水	6	火	～	令和	7	年	8	月	13	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	30 名														
	受講料	10000 円														
	募集期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
申込み方法																
他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名														
	受入れ調整方法															
	申込み期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	受講料	円														
担当	担当者氏名	加藤佐知子														
	連絡先：電話	052-832-8607														
	: e-mail	kangokenshu@pref.aichi.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	愛知県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	愛知県看護研修センター														
	会場及び所在地	愛知県立総合看護専門学校 愛知県名古屋市中区昭和区滝川町36番地														
	講習会の期間	令和	7	年	12	月	17	日	～	令和	7	年	12	月	23	日
		令和	8	年	1	月	7	日	～	令和	8	年	1	月	14	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	30 名														
	受講料	10000 円														
	募集期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
申込み方法																
他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名														
	受入れ調整方法															
	申込み期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	受講料	円														
担当	担当者氏名	加藤佐知子														
	連絡先：電話	052-832-8607														
	：e-mail	kangokenshu@pref.aichi.lg.jp														
その他特記事項																

令和7年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式1～4における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	三重県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	三重県（公益社団法人三重県看護協会に委託）
	会場及び所在地	会場：公益社団法人三重県看護協会 場所：三重県津市観音寺町字東浦457-3
	講習会の期間	令和 7 年 6 月 5 日 ～ 令和 7 年 9 月 26 日
	eラーニングの活用	活用する
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☒ 教育原理 ☒ 教育方法 ☒ 教育心理
	オンラインの活用	活用しない
	定員数	20 名
	受講料	17,000 円
	募集期間	令和 7 年 4 月 14 日 ～ 令和 7 年 4 月 30 日
	資料請求期間	令和 - 年 - 月 - 日 ～ 令和 - 年 - 月 - 日
	申込み方法	三重県看護協会研修申込サイトから個人でお申し込みください。 なお、申込みにあたり事前課題の提出が必要となります。
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		-
申込み期間		令和 - 年 - 月 - 日 ～ 令和 - 年 - 月 - 日
受講料		- 円
担当	担当者氏名	三重県医療保健部医療人材課 成田 智世
	連絡先：電話	059-224-2053
	：e-mail	iryokai@pref.mie.lg.jp
その他特記事項		

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	滋賀県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	滋賀県看護協会（滋賀県委託）														
	会場及び所在地	滋賀県看護研修センター 草津市大路2丁目11-51														
	講習会の期間	令和	7	年	11	月	18	日	～	令和	7	年	12	月	9	日
	eラーニングの活用	活用する														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☒	教育原理	☒	教育方法	☒	教育心理									
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数		15	名												
	受講料		0	円												
	募集期間	令和	7	年		月		日	～	令和		年		月		日
	資料請求期間	令和	7	年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	配属先														
	他都道府県受入	受入れ可能人数		0	名											
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料				円												
担当	担当者氏名	徳谷 有香														
	連絡先：電話	077-528-3613														
	：e-mail	ef00@pref.shiga.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	大阪府	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	大阪府 （事業委託 公益社団法人大阪府看護協会）
	会場及び所在地	【会場】公益社団法人大阪府看護協会 ナーシングアート大阪 【所在地】〒536-0014 大阪府大阪市城東区鳴野西2丁目5-25
	講習会の期間	令和 7 年 10 月 日 ～ 令和 7 年 11 月 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用しない
	定員数	40 名
	受講料	15,000 円
	募集期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	資料請求期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	申込み方法	必要書類を大阪府看護協会へ送付する。
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		
申込み期間		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
受講料		円
担当	担当者氏名	大阪府健康医療部保健医療室医療対策課 刈谷 直子
	連絡先：電話	06-6944-6692
	：e-mail	kango-g02@gbox.pref.osaka.lg.jp
その他特記事項		原則、他都道府県からは受け入れていない。 ただし、近隣府県で大阪府内の看護師等養成所が使用している実習施設については、受け入れている。

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	兵庫県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	兵庫県														
	会場及び所在地	兵庫県看護協会 兵庫県神戸市中央区下山手通5-6-24														
	講習会の期間	令和	7	年	10	月	22	日	～	令和	7	年	11	月	13	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	30 名														
	受講料	10,000 円														
	募集期間	令和	7	年	5	月	12	日	～	令和	7	年	5	月	30	日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	兵庫県担当課に郵送														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料																
担当	担当者氏名	飛田 利栄子														
	連絡先：電話	078-341-7711(内線3257)														
	：e-mail	Rieko_Tobita@pref.hyogo.lg.jp														
その他特記事項		状況により集合研修からオンライン研修に変更する場合あり。 資料代は別途徴収。														

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	奈良県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	奈良県（委託事業）														
	会場及び所在地	奈良県看護研修センター (〒634-0813 奈良県橿原市四条町288-8)														
	講習会の期間	令和	7	年	6	月	25	日	～	令和	7	年	9	月	5	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用する														
	定員数	20 名														
	受講料	13200 円														
	募集期間	令和	7	年	4	月	25	日	～	令和	7	年	5	月	10	日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	奈良県看護協会へ所定の書類を郵送または持参する（申込みシステム導入予定）														
	他都道府県受入	受入れ可能人数														
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料																
担当	担当者氏名	山本 貴弘														
	連絡先：電話	0742-27-8655														
	：e-mail	yamamoto-takahiro1a@office.pref.nara.lg.jp														
その他特記事項		資料請求：奈良県看護協会ホームページへの掲載により対応														

令和7年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式1～4における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	鳥取県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	公益社団法人鳥取県看護協会
	会場及び所在地	鳥取県看護研修センター 鳥取県鳥取市江津318-1
	講習会の期間	令和 7 年 11 月 5 日 ～ 令和 7 年 11 月 20 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用しない
	定員数	30 名
	受講料	0 円
	募集期間	令和 7 年 9 月 1 日 ～ 令和 7 年 9 月 26 日
	資料請求期間	令和 7 年 8 月 1 日 ～ 令和 7 年 9 月 26 日
申込み方法	1. 施設長の推薦書 2. 受講者調査票を所属先、又は個人より郵送にて申し込み	
他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名
	受入れ調整方法	
	申込み期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	受講料	円
担当	担当者氏名	沖 好子
	連絡先：電話	0857-29-8100
	: e-mail	kyoiku@tottori-kangokyokai.or.jp
その他特記事項		

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	岡山県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	岡山県														
	会場及び所在地	岡山県看護研修センター 岡山市北区兵団 4 - 3 1														
	講習会の期間	令和	7	年	11	月	4	日	～	令和	7	年	12	月	16	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	30 名														
	受講料	11000 円														
	募集期間	令和	7	年	10	月	1	日	～	令和	7	年	10	月	10	日
	資料請求期間	令和	7	年	9	月	上旬	日	～	令和	7	年	10	月	10	日
	申込み方法	岡山県看護協会へ受講申込書を郵送する。														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法		受け入れていない														
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料													円			
担当	担当者氏名	立石恵美子														
	連絡先：電話	(0 8 6) 2 2 6 - 7 3 2 3														
	: e-mail	emiko_tateishi@pref.okayama.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	広島県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	広島県（委託実施先：広島県看護協会）
	会場及び所在地	広島県看護協会 広島市中区広瀬北町 9－2
	講習会の期間	令和 7 年 7 月 23 日 ～ 令和 7 年 8 月 1 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用しない
	定員数	20～40 名 ※県内外を合わせた総数
	受講料	(予定) 10,000 円
	募集期間	令和 7 年 4 月 未定 日 ～ 令和 7 年 5 月 19 日
	資料請求期間	令和 7 年 4 月 未定 日 ～ 令和 7 年 5 月 19 日
	申込み方法	所属医療機関等からの申請、所定様式による書類の郵送受付 県外については、管轄の都道府県を経由しての申請とする
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		県内者を優先する。
申込み期間		令和 7 年 4 月 未定 日 ～ 令和 7 年 5 月 19 日
受講料		(予定) 20,000 円
担当	担当者氏名	広島県健康福祉局医療介護基盤課 医療人材G 高浦
	連絡先：電話	082-513-3057
	: e-mail	組織アドレス：fuiryoukbn@pref.hiroshima.lg.jp 個人アドレス：m-takaura82379@pref.hiroshima.lg.jp
その他特記事項		

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	徳島県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	徳島県、公益社団法人徳島県看護協会（委託先）
	会場及び所在地	徳島県徳島市北田宮 1 丁目 329-18 徳島県看護会館
	講習会の期間	令和 7 年 10 月 6 日 ～ 令和 7 年 10 月 24 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用する
	定員数	10 名
	受講料	0 円
	募集期間	令和 7 年 8 月 日 ～ 令和 7 年 9 月 日
	資料請求期間	令和 7 年 8 月 日 ～ 令和 7 年 9 月 日
申込み方法	所属を通じて県担当課へ申込み（郵送またはメール）。	
他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名
	受入れ調整方法	
	申込み期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	受講料	0 円
担当	担当者氏名	阿部
	連絡先：電話	088-621-2226
	：e-mail	abe_minami_1@pref.tokushima.lg.jp
その他特記事項		・感染症等の流行状況や受講者のニーズに応じてオンラインを活用。 ・受講料について、教材費・資料代等の諸経費（11,000円程度）は受講者負担。

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	福岡県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	福岡県（委託事業）														
	会場及び所在地	未定														
	講習会の期間	令和	7	年	7	月		日	～	令和	7	年	8	月		日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用する														
	定員数	40 名 程度														
	受講料	7,000 円 程度														
	募集期間	令和	7	年	5	月		日	～	令和	7	年	6	月		日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	所属先から申し込み 申込書類を郵送（施設長の推薦書、個人調査書）														
	他都道府県受入	受入れ可能人数													名	
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料														円		
担当	担当者氏名	永山 くるみ														
	連絡先：電話	0 9 2 － 6 4 3 － 3 2 7 6														
	：e-mail	ishikango@pref.fukuoka.lg.jp														
その他特記事項		・ 演習で使用するため、ノートパソコンの準備を依頼する場合がある。														

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	佐賀県																			
計 画 内 容 (予定)																				
基本計画	主催者名	佐賀県（公益社団法人佐賀県看護協会に委託）																		
	会場及び所在地	佐賀県看護協会の決定による。																		
	講習会の期間	令和	7	年	6	月		日	～	令和	7	年	6	月		日				
	eラーニングの活用	活用しない																		
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理																		
	オンラインの活用	活用しない																		
	定員数	20 名																		
	受講料	0 円																		
	募集期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日				
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日				
	申込み方法	申込書を佐賀県看護協会に提出																		
	他都道府県受入	受入れ可能人数																		
受入れ調整方法																				
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日				
受講料																				
担当	担当者氏名	佐賀県 医務課 医療人材政策室																		
	連絡先：電話	0952-25-7569																		
	：e-mail	imu@pref.saga.lg.jp																		
その他特記事項		・ 佐賀県看護協会に委託予定。 委託契約等が未定のため、開催計画も未定。																		

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	長崎県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	長崎県														
	会場及び所在地	ながさき看護センター（諫早市）														
	講習会の期間	令和	7	年	9	月		日	～	令和	7	年	10	月		日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	10 名														
	受講料	5,000 円														
	募集期間	令和	7	年	4	月		日	～	令和		年		月		日
	資料請求期間	令和	7	年	4	月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法	郵送														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料		円														
担当	担当者氏名	岩井 真奈美														
	連絡先：電話	095-895-2423														
	：e-mail	taneoka.m@pref.nagasaki.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	宮崎県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	宮崎県看護協会														
	会場及び所在地	宮崎県看護等研修センター														
	講習会の期間	令和	7	年	7	月	25	日	～	令和	7	年	8	月	22	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	20 名														
	受講料	5000 円														
	募集期間	令和	7	年	2	月	3	日	～	令和	7	年	2	月	21	日
	資料請求期間	令和	7	年	2	月	3	日	～	令和	7	年	2	月	21	日
	申込み方法	マナブルからの申込みに加え、指定の用紙を施設で取りまとめて郵送または持参														
	他都道府県受入	受入れ可能人数	0 名													
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料																
担当	担当者氏名	橋口 暢														
	連絡先：電話	0985-26-7450														
	：e-mail	hashiguchi-itaru@pref.miyazaki.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	鹿児島県															
計 画 内 容 (予定)																
基本計画	主催者名	鹿児島県（鹿児島県看護協会受託）														
	会場及び所在地	鹿児島県看護研修会館（鹿児島県鹿児島市鴨池新町21番5号）														
	講習会の期間	令和	7	年	11	月	29	日	～	令和	7	年	12	月	23	日
	eラーニングの活用	活用しない														
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理														
	オンラインの活用	活用しない														
	定員数	20 名														
	受講料	13200 円														
	募集期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	資料請求期間	令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
	申込み方法															
	他都道府県受入	受入れ可能人数														
受入れ調整方法																
申込み期間		令和		年		月		日	～	令和		年		月		日
受講料																
担当	担当者氏名	堀内，恒松														
	連絡先：電話	099-286-2736														
	：e-mail	imukango@pref.kagoshima.lg.jp														
その他特記事項																

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	沖縄県	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	沖縄県
	会場及び所在地	沖縄県看護研修センター（沖縄県南風原町新川272番地17）
	講習会の期間	令和 8 年 1 月 日 ～ 令和 8 年 1 月 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用する
	定員数	30 名
	受講料	10,000 円
	募集期間	令和 7 年 10 月 31 日 ～ 令和 7 年 11 月 28 日
	資料請求期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	申込み方法	看護協会研修管理システム「manaable」で申し込む
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		本県優先
申込み期間		令和 7 年 10 月 31 日 ～ 令和 7 年 11 月 28 日
受講料		10,000 円
担当	担当者氏名	沖縄県保健医療介護部保健医療総務課：諸見謝真
	連絡先：電話	098－866-2169
	：e-mail	shomijam@pref.okinawa.lg.jp
その他特記事項		*講習会資料に関する内容は、県ホームページと沖縄県看護協会ホームページへ10月中旬頃に掲載予定です。

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要
(都道府県用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】
「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。
「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

都道府県名	京都府	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	公益社団法人 京都府看護協会
	会場及び所在地	〒606-8111 京都市左京区高野泉町40番地 5
	講習会の期間	令和 8 年 1 月 日 ～ 令和 年 月 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用する
	定員数	未定 名
	受講料	16,700 円
	募集期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	資料請求期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	申込み方法	所属先の施設代表者からの申し込み・WEB申し込みと共に書類の郵送
	他都道府県受入	受入れ可能人数
受入れ調整方法		
申込み期間		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
受講料		円
担当	担当者氏名	教育担当 豊田めぐみ
	連絡先：電話	075-723-7195
	: e-mail	toyoda@kyokango.or.jp
その他特記事項		※開催日程がまだ調整中であり、募集期間・資料請求期間も未定となります

令和 7 年度 特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会 開催計画概要 (実施団体用)

【様式 1 ～ 4 における用語の説明】

「eラーニング」：看護教員に関する講習会において、eラーニングの活用が可能とされている、看護教員等養成支援事業（通信制教育）を利用しているものを指す。

「オンライン」：上記の事業以外に、講習会の実施団体が講義及び演習（実習は除く。）において情報通信技術を活用した同時双方向型による開催を行うものを指す。

実施団体名	公益社団法人全国助産師教育協議会	
計 画 内 容 (予定)		
基本計画	主催者名	公益社団法人全国助産師教育協議会
	会場及び所在地	東京都新宿区四谷本塩町7-9 四谷ニューマンション203 公益社団法人全国助産師教育協議会事務局
	講習会の期間	令和 7 年 7 月 22 日 ～ 令和 7 年 9 月 27 日
	eラーニングの活用	活用しない
	※eラーニングを活用する科目名を全て選択する 活用科目名：	☐ 教育原理 ☐ 教育方法 ☐ 教育心理
	オンラインの活用	活用する
	定員数	50 名
	受講料	39,600 円（税込み）
	募集期間	令和 7 年 4 月 14 日 ～ 令和 7 年 6 月 20 日
	資料請求期間	令和 7 年 4 月 14 日 ～ 令和 7 年 6 月 20 日
	申込み方法	個人による全国助産師教育協議会HPからの申し込みおよび受講申込書、個人調書、受講承認書を添えて全国助産師教育協議会事務局へ書留にて郵送。
	担当	担当者氏名
連絡先：電話		神奈川県立保健福祉大学 046-828-2507
：e-mail		murakami-a@kuhs.ac.jp
その他特記事項		公益社団法人全国助産師教育協議会事務局連絡先 電話：03-6384-2075 mail：zenjomid.1965@car.ocn.ne.jp