

セコム医療システム株式会社
2026 年度『看護師特定行為研修 指導者講習会』
『看護師特定行為研修修了者のためのフォローアップ講習会』 募集要項

【開催概要】	1.【指導者講習会】 2.【フォローアップ講習会】
日 時	1.【指導者講習会】 2026 年 8 月 30 日(日) 8:50～17:00(予定) 2.【フォローアップ講習会】 2026 年 9 月 8 日(火) 8:50～12:25(予定)
内 容	2025 年度に厚生労働省が提示した「看護師の特定行為に係る指導者等育成事業実施団体公募要領」の下記内容を参考に、講習会を実施いたします。 1.【指導者講習会】 ア) 特定行為研修を修了した看護師の役割の理解 イ) 指導者のあり方 ウ) 実習指導計画作成時の工夫 エ) 特定行為研修の研修実施方法(演習、実習の具体的な運用) オ) 特定行為研修受講者の評価、実習内容の評価 カ) 手順書の作成過程(見直しを含む)とその活用 キ) 特定行為研修を円滑に実施するための課題と対応策(指定研修機関、協力施設、指導者等) 2.【フォローアップ講習会】 特定行為修了者の専門的な思考力や判断力の向上に係る内容
開催方法	オンライン(web) 1・2共通 Zoom のミーティング機能を利用します。 ご受講いただくには、カメラとオーディオの機能のあるパソコンに、オンライン会議アプリ「Zoom」をインストールしていただき、安定したインターネット環境を確保していただく必要があります。
参加対象	1.【指導者講習会】 特定行為研修において指導者になる(可能性のある)医師、歯科医師、薬剤師、看護師等の医療関係者 2.【フォローアップ講習会】 特定行為研修を修了した看護師
定 員	各回 30 名 (定員になり次第、締め切り) 1・2共通
参 加 費	1.【指導者講習会】おひとり 15,000 円(税込) 2.【フォローアップ講習会】おひとり 5,000 円(税込)
振 込 先	三菱 UFJ 銀行 新宿西支店 普通預金 0639657 セコム医療システム株式会社 ※振込手数料は、お客様にてご負担いただきますようお願いいたします。 ※振込名義は、下記(例1・2)にてお願いいたします。 1.【指導者講習会】 例1) 瀬古 太郎 さん ⇒ 振込名義「01 セコ タロウ」 2.【フォローアップ講習会】 例2) 瀬古 太郎 さん ⇒ 振込名義「02 セコ タロウ」
締 切 日	1.【指導者講習会】申込:2026 年 8 月 14 日(金)、参加費振込:2026 年 8 月 19 日(水) 2.【フォローアップ講習会】申込:2026 年 8 月 21 日(金)、参加費振込:2026 年 8 月 26 日(水)
修了証書	本講習会を修了した参加者に「修了証書」をお送りいたします 1・2共通 ※遅刻、早退、途中退出等がある場合は、修了証書の発行はいたしかねます。ご了承ください。
主 催	セコム医療システム株式会社

【お申込み方法】

下記の「参加申込書」の必要事項をご記入のうえ、e-mail にてお申し込みください。

＜参加申込書＞

1.【指導者講習会】https://medical.secom.co.jp/20260715_tokuteikoui_1_entry.xlsx

2.【フォローアップ講習会】https://medical.secom.co.jp/20260715_tokuteikoui_2_entry.xlsx

＜参加申込書 送付先＞

iryoku-tokuteikoui@secom.co.jp

【お問い合わせ】

セコム医療システム株式会社 看護師特定行為研修事務局

電話番号 03-5775-8030（受付時間 平日 9:00～18:00）