

2025年度 看護実践能力習熟段階対応表【暫定版】

■ご注意■

- 本データは【暫定版】であり、2024年8月時点での情報です。2025年度の年間教育計画立案に向け全体像のイメージ作りにお役立てください
- 今後の収録により各テーマ、講師が変更する場合がございます。また、掲載の講師の肩書は収録時のものです。最新の情報は弊社ウェブサイトをご覧ください
- 【完成版】につきましては下記スケジュールにて配布予定です
12月：看護実践能力習熟段階対応表表
1月：マネジメントラダー対応表
2月：年間計画表

| 新人 | アカウントビリティ | | | |
|--|--|--|--|--|
| | I | II | III | IV |
| AA2560 多重課題の波を乗り越え | | | | |
| CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | |
| CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | |
| | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | |
| | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング (ACP) | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング (ACP) | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング (ACP) | |
| | AP2510 ナラティブ・アプローチを活用した精神科看護 | AP2510 ナラティブ・アプローチを活用した精神科看護 | AP2510 ナラティブ・アプローチを活用した精神科看護 | AP2510 ナラティブ・アプローチを活用した精神科看護 |
| | | AP2560 虐待につなげない！ 精神科看護ケアのあり方 | AP2560 虐待につなげない！ 精神科看護ケアのあり方 | AP2560 虐待につなげない！ 精神科看護ケアのあり方 |
| | | AB2503 病棟看護師が知っておきたい「難病」とは | AB2503 病棟看護師が知っておきたい「難病」とは | AB2503 病棟看護師が知っておきたい「難病」とは |
| AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 |
| AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること |
| AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 |
| AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 |
| AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 |
| CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 |
| CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ |
| CA2503 形骸化させない！ 安全確保につながる確認業務 |
| CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く |
| CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 |
| CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 | CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 | CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 | CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 | CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 |
| CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために |
| CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える |
| CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー | CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー | CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー | CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー | CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー |
| CK2552 クレーム対応 | CK2552 クレーム対応 | CK2552 クレーム対応 | CK2552 クレーム対応 | CK2552 クレーム対応 |
| GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは |

| 新人 | 倫理の実践 | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|
| | I | II | III | IV |
| AA2557 基礎から学ぶ臨死期のケア | AA2557 基礎から学ぶ臨死期のケア | | | |
| | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング |
| | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング (ACP) | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング (ACP) | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング (ACP) | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング (ACP) |
| | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 |
| AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 |
| AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 |
| BDA2554 ＜倫理編＞認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 | BDA2554 ＜倫理編＞認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 | BDA2554 ＜倫理編＞認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 | BDA2554 ＜倫理編＞認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 | BDA2554 ＜倫理編＞認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 |
| CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ | CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ | CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ | CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ | CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ |
| CD2502 臨床倫理実践 | CD2502 臨床倫理実践 | CD2502 臨床倫理実践 | CD2502 臨床倫理実践 | CD2502 臨床倫理実践 |
| CD2503 看護職のための倫理 | CD2503 看護職のための倫理 | CD2503 看護職のための倫理 | CD2503 看護職のための倫理 | CD2503 看護職のための倫理 |
| CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 |
| CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 | CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 | CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 | CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 | CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 |
| CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 |

| 専門的・倫理的・法的な実践能力 | 倫理実践 | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|
| | 新人 | I | II | III | IV |
| 専門的・倫理的・法的な実践能力 | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える |
| | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 |
| | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 |
| | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは |
| | GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 |
| 専門的・倫理的・法的な実践能力 | 法的実践 | | | | |
| | 新人 | I | II | III | IV |
| 専門的・倫理的・法的な実践能力 | | | AP2511 精神科棟に求められる地域移行・地域定着に向けた支援 | AP2511 精神科棟に求められる地域移行・地域定着に向けた支援 | AP2511 精神科棟に求められる地域移行・地域定着に向けた支援 |
| | | | AP2560 虐待につなげない！精神科看護ケアのあり方 | AP2560 虐待につなげない！精神科看護ケアのあり方 | AP2560 虐待につなげない！精神科看護ケアのあり方 |
| | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 |
| | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 |
| | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 |
| | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 |
| | CJ2504 意識を変える！医療機関のサイバーセキュリティ | CJ2504 意識を変える！医療機関のサイバーセキュリティ | CJ2504 意識を変える！医療機関のサイバーセキュリティ | CJ2504 意識を変える！医療機関のサイバーセキュリティ | CJ2504 意識を変える！医療機関のサイバーセキュリティ |
| | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 |
| | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 |
| | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 |
| | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 |
| | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 |
| | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ |

| 新人 | ニーズをとらえる力 | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|
| | I | II | III | IV |
| AA2508 初めての急変対応 | | | | |
| AA2551 実践！ アセスメント力を高めるフィジカルイグザミネーション | | | | |
| MV0300-a 救急救命処置（急変対応） 【チェック動画】 前日の患者との会話から予測（良い例・悪い例） | | | | |
| MV0300-b 救急救命処置（急変対応） 【チェック動画】 急変患者の気づき | | | | |
| MV0300-c 救急救命処置（急変対応） 【チェック動画】 急変患者発見時の対応 | | | | |
| AA2501 五感フル活用！ バイタルサインからどう判断するか | AA2501 五感フル活用！ バイタルサインからどう判断するか | | | |
| AA2505 基礎から学ぶ人工呼吸器の扱い方 | AA2505 基礎から学ぶ人工呼吸器の扱い方 | | | |
| AA2509 はじめにおさえておきたい看護記録の心得 | AA2509 はじめにおさえておきたい看護記録の心得 | | | |
| AA2510 安全・安楽な食事介助について理解しよう | AA2510 安全・安楽な食事介助について理解しよう | | | |
| AA2512 夜勤独り立ちへの心構え | AA2512 夜勤独り立ちへの心構え | | | |
| AA2552 新人看護師のあなたが備えておきたい臨床判断能力 | AA2552 新人看護師のあなたが備えておきたい臨床判断能力 | | | |
| AA2557 基礎から学ぶ臨死期のケア | AA2557 基礎から学ぶ臨死期のケア | | | |
| AA2562 いま学び直す看護過程 | AA2562 いま学び直す看護過程 | | | |
| FB2553 聴診のワンポイントレッスン【呼吸器編】 | FB2553 聴診のワンポイントレッスン【呼吸器編】 | | | |
| AA2556 やさしく学ぶ疼痛管理 | AA2556 やさしく学ぶ疼痛管理 | AA2556 やさしく学ぶ疼痛管理 | | |
| | AB2551 指導者としてフィジカルアセスメントを後輩に伝授する | AB2551 指導者としてフィジカルアセスメントを後輩に伝授する | | |
| | AB2555 狭心症・急性心筋梗塞の患者を守る看護のポイント | AB2555 狭心症・急性心筋梗塞の患者を守る看護のポイント | | |
| | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | |
| | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | |
| | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | |
| | AB2558 美味しく、楽しく食べる！ 重症心身障害児者の栄養ケア | AB2558 美味しく、楽しく食べる！ 重症心身障害児者の栄養ケア | AB2558 美味しく、楽しく食べる！ 重症心身障害児者の栄養ケア | |
| | AB2559 器械出しから始める手術看護 | AB2559 器械出しから始める手術看護 | AB2559 器械出しから始める手術看護 | |
| | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | |
| | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | |
| MV0900-a シミュレーション教育 【チェック動画】 急変対応シミュレーション | MV0900-a シミュレーション教育 【チェック動画】 急変対応シミュレーション | MV0900-a シミュレーション教育 【チェック動画】 急変対応シミュレーション | MV0900-a シミュレーション教育 【チェック動画】 急変対応シミュレーション | |
| MV0900-b シミュレーション教育 【チェック動画】 接遇シミュレーション | MV0900-b シミュレーション教育 【チェック動画】 接遇シミュレーション | MV0900-b シミュレーション教育 【チェック動画】 接遇シミュレーション | MV0900-b シミュレーション教育 【チェック動画】 接遇シミュレーション | |
| AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング |
| AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 | AP2501 障害をもつ人にかかわる法律から読み解く精神科看護 |
| AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 | AP2503 当たり前を見つめ直す身体的拘束・行動制限 |
| AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア |
| CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 |
| | AB2501 患者を守る、チームで取り組む急変対応 | AB2501 患者を守る、チームで取り組む急変対応 | AB2501 患者を守る、チームで取り組む急変対応 | |
| | AB2508 ADLの維持・向上のために看護師ができること | AB2508 ADLの維持・向上のために看護師ができること | AB2508 ADLの維持・向上のために看護師ができること | |
| | AB2510 妊婦健診のはじめの一步 | AB2510 妊婦健診のはじめの一步 | AB2510 妊婦健診のはじめの一步 | |
| | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 | |

| | ニーズをとらえる力 | | | |
|--|--|--|--|--|
| | 新人 | I | II | III |
| | | | AP2556 精神科看護で活かせるコミュニケーション技法 | AP2556 精神科看護で活かせるコミュニケーション技法 |
| | | | AP2558 精神科看護に取り入れたい認知行動療法 | AP2558 精神科看護に取り入れたい認知行動療法 |
| | | | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 |
| | | | AB2502 地域で暮らす慢性心不全患者を支える | AB2502 地域で暮らす慢性心不全患者を支える |
| | | | AB2506 重症心身障害児者の安楽を守るポジショニング・体位変換・拘縮予防のポイント | AB2506 重症心身障害児者の安楽を守るポジショニング・体位変換・拘縮予防のポイント |
| AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 | AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 | AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 | AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 | AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 |
| AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 | AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 | AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 | AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 | AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 |
| AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 | AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 | AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 | AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 | AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 |
| AP2508 当事者から精神科看護師への暴力を考える | AP2508 当事者から精神科看護師への暴力を考える | AP2508 当事者から精神科看護師への暴力を考える | AP2508 当事者から精神科看護師への暴力を考える | AP2508 当事者から精神科看護師への暴力を考える |
| AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 | AP2551 精神科看護に必要な法律の理解 |
| AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 | AP2553 身体的拘束回避のための基礎知識 |
| AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 | AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 | AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 | AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 | AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 |
| AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 | AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 | AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 | AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 | AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 |
| AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 |
| BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア |
| BDA2502 <看護編1 事例動画>認知症患者に対するアセスメントとケア |
| BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 | BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 | BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 | BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 | BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 |
| BDA2504 <看護編2 事例動画>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 |
| BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 | BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 | BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 | BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 | BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 |
| BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 | BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 | BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 | BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 | BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 |
| BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 | BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 | BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 | BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 | BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 |
| BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること |
| BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア |
| CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 |
| CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために |
| CK2504 電話・メールの基本マナー | CK2504 電話・メールの基本マナー | CK2504 電話・メールの基本マナー | CK2504 電話・メールの基本マナー | CK2504 電話・メールの基本マナー |
| FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 | FB2502 看護師が知っておきたいやさしい日本語 |
| GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 |
| GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき |
| GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 |
| GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム |
| GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 |
| GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 |
| GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 |
| GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 |

| 新人 | ケアする力 | | | |
|--|--|----|-----|----|
| | I | II | III | IV |
| AA2501 五感フル活用！バイタルサインからどう判断するか | | | | |
| AA2503 できる新人になるための薬物管理の基本 | | | | |
| AA2504 心電図のいろは | | | | |
| AA2506 もう得意！実践に強くなる静脈ルート確保・採血 | | | | |
| AA2507 もう平気！ 実践に強くなる筋肉内注射・皮下注射・皮内注射 | | | | |
| AA2508 初めての急変対応 | | | | |
| MV0100-a 与薬（輸液ポンプ・シリンジポンプ） 【チェック動画】 輸液ポンプ・シリンジポンプ | | | | |
| MV0200-a 感染対策 【チェック動画】 あなたの手はきれいですか | | | | |
| MV0200-b 感染対策 【チェック動画】 手指消毒 | | | | |
| MV0200-c 感染対策 【チェック動画】 手洗い | | | | |
| MV0200-g 感染対策 【チェック動画】 咳エチケット | | | | |
| MV0700-a 呼吸 【チェック動画】 咳の介助 | | | | |
| MV0700-e 呼吸 【チェック動画】 口腔吸引 | | | | |
| MV0800-a 注射・採血 【チェック動画】 静脈血採血 | | | | |
| MV0800-b 注射・採血 【チェック動画】 筋肉内注射 | | | | |
| MV0800-c 注射・採血 【チェック動画】 皮下注射 | | | | |
| MV0800-d 注射・採血 【チェック動画】 静脈注射 | | | | |
| AA2502 はじめての褥瘡ケア | AA2502 はじめての褥瘡ケア | | | |
| AA2505 基礎から学ぶ人工呼吸器の扱い方 | AA2505 基礎から学ぶ人工呼吸器の扱い方 | | | |
| AA2509 はじめにおさえておきたい看護記録の心得 | AA2509 はじめにおさえておきたい看護記録の心得 | | | |
| AA2510 安全・安楽な食事介助について理解しよう | AA2510 安全・安楽な食事介助について理解しよう | | | |
| AA2512 夜勤独り立ちへの心構え | AA2512 夜勤独り立ちへの心構え | | | |
| AA2553 もう怖くない！患者の安全・安楽を守る排痰・吸引スキルを身につけよう | AA2553 もう怖くない！患者の安全・安楽を守る排痰・吸引スキルを身につけよう | | | |
| AA2554 できる新人になるための輸液ポンプ・シリンジポンプ取り扱い心得 | AA2554 できる新人になるための輸液ポンプ・シリンジポンプ取り扱い心得 | | | |
| AA2555 無菌操作に強くなろう！安全と患者心理に配慮した膀胱留置カテーテルの挿入 | AA2555 無菌操作に強くなろう！安全と患者心理に配慮した膀胱留置カテーテルの挿入 | | | |
| AA2556 やさしく学ぶ疼痛管理 | AA2556 やさしく学ぶ疼痛管理 | | | |
| AA2557 基礎から学ぶ臨死期のケア | AA2557 基礎から学ぶ臨死期のケア | | | |
| AA2558 転倒・転落予防から考える患者安全 | AA2558 転倒・転落予防から考える患者安全 | | | |
| AA2559 輸血の基礎を学んで安全な管理につなげよう | AA2559 輸血の基礎を学んで安全な管理につなげよう | | | |
| MV0200-d 感染対策 【チェック動画】 嘔吐物・排泄物の処理方法 | MV0200-d 感染対策 【チェック動画】 嘔吐物・排泄物の処理方法 | | | |
| MV0200-e 感染対策 【チェック動画】 個人防護具の着用方法 | MV0200-e 感染対策 【チェック動画】 個人防護具の着用方法 | | | |
| MV0200-f 感染対策 【チェック動画】 個人防護具のはずし方 | MV0200-f 感染対策 【チェック動画】 個人防護具のはずし方 | | | |
| MV0300-a 救急救命処置（急変対応） 【チェック動画】 前日の患者との会話から予測（良い例・悪い例） | MV0300-a 救急救命処置（急変対応） 【チェック動画】 前日の患者との会話から予測（良い例・悪い例） | | | |
| MV0300-b 救急救命処置（急変対応） 【チェック動画】 急変患者の気づき | MV0300-b 救急救命処置（急変対応） 【チェック動画】 急変患者の気づき | | | |
| MV0700-b 呼吸 【チェック動画】 呼吸介助法～臥位～ | MV0700-b 呼吸 【チェック動画】 呼吸介助法～臥位～ | | | |
| MV0700-c 呼吸 【チェック動画】 呼吸介助法～座位～ | MV0700-c 呼吸 【チェック動画】 呼吸介助法～座位～ | | | |
| MV0700-d 呼吸 【チェック動画】 ハフティング～座位～ | MV0700-d 呼吸 【チェック動画】 ハフティング～座位～ | | | |
| MV0700-f 呼吸 【チェック動画】 閉鎖式吸引 | MV0700-f 呼吸 【チェック動画】 閉鎖式吸引 | | | |

臨床実践能力

| 新人 | ケアする力 | | | |
|---|---|--|---|--|
| | I | II | III | IV |
| AB2555 狭心症・急性心筋梗塞の患者を守る看護のポイント | AB2555 狭心症・急性心筋梗塞の患者を守る看護のポイント | AB2555 狭心症・急性心筋梗塞の患者を守る看護のポイント | | |
| AB2553 看護師ができる安全・安楽な気道管理 | AB2553 看護師ができる安全・安楽な気道管理 | AB2553 看護師ができる安全・安楽な気道管理 | AB2553 看護師ができる安全・安楽な気道管理 | |
| AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | |
| AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | |
| AB2558 美味しく、楽しく食べる！重症心身障害児者の栄養ケア | AB2558 美味しく、楽しく食べる！重症心身障害児者の栄養ケア | AB2558 美味しく、楽しく食べる！重症心身障害児者の栄養ケア | AB2558 美味しく、楽しく食べる！重症心身障害児者の栄養ケア | |
| AB2559 器械出しから始める手術看護 | AB2559 器械出しから始める手術看護 | AB2559 器械出しから始める手術看護 | AB2559 器械出しから始める手術看護 | |
| AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | AB2561 認知症患者の口腔ケア・食事介助から考える倫理 | |
| AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | |
| AB2563 看護師が知っておきたい画像検査の読み解き方 | AB2563 看護師が知っておきたい画像検査の読み解き方 | AB2563 看護師が知っておきたい画像検査の読み解き方 | AB2563 看護師が知っておきたい画像検査の読み解き方 | |
| AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 |
| AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること |
| AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア |
| CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 |
| | AB2501 患者を守る、チームで取り組む急変対応 | AB2501 患者を守る、チームで取り組む急変対応 | | |
| | AB2504 慢性閉塞性肺疾患（COPD）の患者の日常生活をサポートしよう | AB2504 慢性閉塞性肺疾患（COPD）の患者の日常生活をサポートしよう | AB2504 慢性閉塞性肺疾患（COPD）の患者の日常生活をサポートしよう | |
| | AB2505 糖尿病患者のこころとからだを癒やすフットケアの実践 | AB2505 糖尿病患者のこころとからだを癒やすフットケアの実践 | AB2505 糖尿病患者のこころとからだを癒やすフットケアの実践 | |
| | AB2510 妊婦健診のはじめの一歩 | AB2510 妊婦健診のはじめの一歩 | AB2510 妊婦健診のはじめの一歩 | |
| | AB2511 多職種でできる！急性期から在宅までの効果的な口腔ケア | AB2511 多職種でできる！急性期から在宅までの効果的な口腔ケア | AB2511 多職種でできる！急性期から在宅までの効果的な口腔ケア | |
| | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 | |
| | AP2556 精神科看護で活かせるコミュニケーション技法 | AP2556 精神科看護で活かせるコミュニケーション技法 | AP2556 精神科看護で活かせるコミュニケーション技法 | AP2556 精神科看護で活かせるコミュニケーション技法 |
| | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 |
| | | AB2502 地域で暮らす慢性心不全患者を支える | | AB2502 地域で暮らす慢性心不全患者を支える |
| | | AB2506 重症心身障害児者の安楽を守るポジショニング・体位変換・拘縮予防のポイント | | AB2506 重症心身障害児者の安楽を守るポジショニング・体位変換・拘縮予防のポイント |
| | | AB2509 こんな場面でつかえる！看護師のエコ活用 | | AB2509 こんな場面でつかえる！看護師のエコ活用 |
| AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 | AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 | AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 | AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 | AP2506 双方に寄り添う家族援助の実践 |
| AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 |
| AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 |
| BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2501 <看護編1>認知症患者に対するアセスメントとケア |
| BDA2502 <看護編1 事例動画>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2502 <看護編1 事例動画>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2502 <看護編1 事例動画>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2502 <看護編1 事例動画>認知症患者に対するアセスメントとケア | BDA2502 <看護編1 事例動画>認知症患者に対するアセスメントとケア |
| BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 | BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 | BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 | BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 | BDA2503 <看護編2>認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 |
| BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 | BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 | BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 | BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 | BDA2551 <医学編1>認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 |
| BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 | BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 | BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 | BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 | BDA2552 <医学編2>事例から学ぶ認知症とせん妄 |
| BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 | BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 | BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 | BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 | BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 |
| BDB2501 大腿骨近位部骨折にかかわる二次性骨折の予防 | BDB2501 大腿骨近位部骨折にかかわる二次性骨折の予防 | BDB2501 大腿骨近位部骨折にかかわる二次性骨折の予防 | BDB2501 大腿骨近位部骨折にかかわる二次性骨折の予防 | BDB2501 大腿骨近位部骨折にかかわる二次性骨折の予防 |
| BDB2502 看護師が知っておきたい食事介助の心得 | BDB2502 看護師が知っておきたい食事介助の心得 | BDB2502 看護師が知っておきたい食事介助の心得 | BDB2502 看護師が知っておきたい食事介助の心得 | BDB2502 看護師が知っておきたい食事介助の心得 |
| BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 | BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 | BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 | BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 | BDB2503 ADL低下につながる高齢者の脳卒中 |
| BDB2504 高齢者の褥瘡形成の特徴 | BDB2504 高齢者の褥瘡形成の特徴 | BDB2504 高齢者の褥瘡形成の特徴 | BDB2504 高齢者の褥瘡形成の特徴 | BDB2504 高齢者の褥瘡形成の特徴 |

臨床実践能力

| 臨床実践能力 | ケアする力 | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | 新人 | I | II | III | IV |
| BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること | BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること |
| BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア |
| BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア |
| BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 |
| CB2501 基本を再確認！ 感染経路の理解 |
| CB2502 基本を再確認！ ノロウイルス感染症対策 |
| CB2503 基本を再確認！ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症対策 |
| CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう |
| CB2505 抗菌薬使用の実際と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実際と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実際と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実際と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実際と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実際と適正使用 |
| CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 | CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 |
| CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 | CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 |
| CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 | CJ2505 高齢者虐待のとりえ方と対応 |
| CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 | CJ2506 障害者虐待のとりえ方と対応 |
| CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える | CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える |
| CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 |
| FAA2504 教えてPTさん！ 腰にやさしく患者さんに負担をかけない移乗方法 |

| 意思決定を支える力 | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| 新人 | I | II | III | IV |
| AA2556 やさしく学ぶ疼痛管理 | AA2556 やさしく学ぶ疼痛管理 | | | |
| HG2502 地域で支える！精神科の地域包括ケア | HG2502 地域で支える！精神科の地域包括ケア | HG2502 地域で支える！精神科の地域包括ケア | HG2502 地域で支える！精神科の地域包括ケア | |
| | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | |
| | | AB2555 狭心症・急性心筋梗塞の患者を守る看護のポイント | AB2555 狭心症・急性心筋梗塞の患者を守る看護のポイント | |
| | | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング（ACP） | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング（ACP） | |
| | | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 | AB2552 がん薬物療法の基礎知識 |
| | | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング | AB2554 本人主体のアドバンス・ケア・プランニング |
| | | AB2558 美味しく、楽しく食べる！重症心身障害児者の栄養ケア | AB2558 美味しく、楽しく食べる！重症心身障害児者の栄養ケア | AB2558 美味しく、楽しく食べる！重症心身障害児者の栄養ケア |
| | | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 | AB2560 慢性腎臓病（CKD）患者の行動変容・意思決定を支える看護 |
| | | AP2558 精神科看護に取り入れたい認知行動療法 | AP2558 精神科看護に取り入れたい認知行動療法 | AP2558 精神科看護に取り入れたい認知行動療法 |
| | | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 | AP2562 児童・思春期の心理的特徴をふまえた精神科看護 |
| | | | AB2512 家族とともに考える 子どものアドバンス・ケア・プランニング | AB2512 家族とともに考える 子どものアドバンス・ケア・プランニング |
| AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 | AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 | AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 | AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 | AP2505 服薬支援マニュアルの必要性と実践 |
| AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 | AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 | AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 | AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 | AP2507 統合失調症の看護ケアと接し方 |
| AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 | AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 | AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 | AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 | AP2555 当事者の思いに寄り添う服薬支援 |
| AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 | AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 | AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 | AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 | AP2557 リハビリに向けたストレングスの活用 |
| AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 |
| BDA2554 <倫理編>認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 | BDA2554 <倫理編>認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 | BDA2554 <倫理編>認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 | BDA2554 <倫理編>認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 | BDA2554 <倫理編>認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 |
| BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア | BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア |
| BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア | BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア |
| CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ | CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ | CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ | CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ | CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ |
| CD2502 臨床倫理実践 | CD2502 臨床倫理実践 | CD2502 臨床倫理実践 | CD2502 臨床倫理実践 | CD2502 臨床倫理実践 |
| CD2503 看護職のための倫理 | CD2503 看護職のための倫理 | CD2503 看護職のための倫理 | CD2503 看護職のための倫理 | CD2503 看護職のための倫理 |
| CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 | CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 |

臨床実践能力

| 臨床実践能力 | 協働する力 | | | |
|---|---|---|---|-------------------------------|
| | 新人 | I | II | III |
| AA2508 初めての急変対応 | | | | |
| AA2560 多重課題の波を乗り越え | | | | |
| AA2559 輸血の基礎を学んで安全管理につなげよう | AA2559 輸血の基礎を学んで安全管理につなげよう | | | |
| HG2501 改めて学ぶ！ 入退院支援入門 | HG2501 改めて学ぶ！ 入退院支援入門 | | | |
| MV0600-a チーム医療（多職種カンファレンス） 【チェック動画】 共有編（よくない例・よい例） | MV0600-a チーム医療（多職種カンファレンス） 【チェック動画】 共有編（よくない例・よい例） | | | |
| MV0600-b チーム医療（多職種カンファレンス） 【チェック動画】 基本編（よくない例・よい例） | MV0600-b チーム医療（多職種カンファレンス） 【チェック動画】 基本編（よくない例・よい例） | | | |
| MV0600-c チーム医療（多職種カンファレンス） 【チェック動画】 実践編（よくない例・よい例） | MV0600-c チーム医療（多職種カンファレンス） 【チェック動画】 実践編（よくない例・よい例） | | | |
| ALA2501 チームの一員になるためのメンバーシップ | ALA2501 チームの一員になるためのメンバーシップ | ALA2501 チームの一員になるためのメンバーシップ | | |
| CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | |
| CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | |
| FAB2551 患者の自立支援につなげる！ 理学療法士との連携 | FAB2551 患者の自立支援につなげる！ 理学療法士との連携 | FAB2551 患者の自立支援につなげる！ 理学療法士との連携 | FAB2551 患者の自立支援につなげる！ 理学療法士との連携 | |
| FAB2552 患者のADLを高める！ 作業療法士との連携 | FAB2552 患者のADLを高める！ 作業療法士との連携 | FAB2552 患者のADLを高める！ 作業療法士との連携 | FAB2552 患者のADLを高める！ 作業療法士との連携 | |
| FAB2553 患者の生きる世界を広げる！ 言語聴覚士との連携 | FAB2553 患者の生きる世界を広げる！ 言語聴覚士との連携 | FAB2553 患者の生きる世界を広げる！ 言語聴覚士との連携 | FAB2553 患者の生きる世界を広げる！ 言語聴覚士との連携 | |
| HG2502 地域で支える！ 精神科の地域包括ケア | HG2502 地域で支える！ 精神科の地域包括ケア | HG2502 地域で支える！ 精神科の地域包括ケア | HG2502 地域で支える！ 精神科の地域包括ケア | |
| HG2503 地域で進める多職種連携 | HG2503 地域で進める多職種連携 | HG2503 地域で進める多職種連携 | HG2503 地域で進める多職種連携 | |
| HG2504 認知症患者の入退院支援 | HG2504 認知症患者の入退院支援 | HG2504 認知症患者の入退院支援 | HG2504 認知症患者の入退院支援 | |
| HG2505 看護師も行う！ ヤングケアラー支援 | HG2505 看護師も行う！ ヤングケアラー支援 | HG2505 看護師も行う！ ヤングケアラー支援 | HG2505 看護師も行う！ ヤングケアラー支援 | |
| HG2506 多職種で進める口腔ケア・摂食嚥下支援の実践 | HG2506 多職種で進める口腔ケア・摂食嚥下支援の実践 | HG2506 多職種で進める口腔ケア・摂食嚥下支援の実践 | HG2506 多職種で進める口腔ケア・摂食嚥下支援の実践 | |
| HG2512 医療・看護と福祉の連携 | HG2512 医療・看護と福祉の連携 | HG2512 医療・看護と福祉の連携 | HG2512 医療・看護と福祉の連携 | |
| | ALA2553 みんなが笑顔になれるアサーションの基本 | ALA2553 みんなが笑顔になれるアサーションの基本 | | |
| | HG2559 地域の人の健康を支える！ みんなの保健室 | HG2559 地域の人の健康を支える！ みんなの保健室 | | |
| | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | AB2557 患者の状態を理解し、支える脳卒中看護 | |
| | AB2559 器械出しから始める手術看護 | AB2559 器械出しから始める手術看護 | AB2559 器械出しから始める手術看護 | |
| | FAB2554 チーム力を底上げする！ 薬剤師との連携 | FAB2554 チーム力を底上げする！ 薬剤師との連携 | FAB2554 チーム力を底上げする！ 薬剤師との連携 | |
| | FAB2555 患者の生きる力を支える！ 管理栄養士との連携 | FAB2555 患者の生きる力を支える！ 管理栄養士との連携 | FAB2555 患者の生きる力を支える！ 管理栄養士との連携 | |
| | FAB2556 地域の健康を守る！ 保健師との連携 | FAB2556 地域の健康を守る！ 保健師との連携 | FAB2556 地域の健康を守る！ 保健師との連携 | |
| | HG2507 リハビリテーション職との連携 はじめの一步 | HG2507 リハビリテーション職との連携 はじめの一步 | HG2507 リハビリテーション職との連携 はじめの一步 | |
| | HG2508 地域のなかでも大活躍！ 専門性の高い看護師 | HG2508 地域のなかでも大活躍！ 専門性の高い看護師 | HG2508 地域のなかでも大活躍！ 専門性の高い看護師 | |
| | HG2509 地域で取り組む！ 高齢者の緊急入院対応 | HG2509 地域で取り組む！ 高齢者の緊急入院対応 | HG2509 地域で取り組む！ 高齢者の緊急入院対応 | |
| | HG2510 退院後の生活を見据えた栄養管理 | HG2510 退院後の生活を見据えた栄養管理 | HG2510 退院後の生活を見据えた栄養管理 | |
| | HG2551 どうつながる？ 入退院支援での病院・地域間連携 | HG2551 どうつながる？ 入退院支援での病院・地域間連携 | HG2551 どうつながる？ 入退院支援での病院・地域間連携 | |
| | HG2552 改めて考える！ 地域包括ケアシステムと地域共生社会 | HG2552 改めて考える！ 地域包括ケアシステムと地域共生社会 | HG2552 改めて考える！ 地域包括ケアシステムと地域共生社会 | |
| | HG2553 動画で分かる！ 入退院支援における多職種カンファレンスの開き方 | HG2553 動画で分かる！ 入退院支援における多職種カンファレンスの開き方 | HG2553 動画で分かる！ 入退院支援における多職種カンファレンスの開き方 | |
| | HG2554 地域で活躍する助産師 | HG2554 地域で活躍する助産師 | HG2554 地域で活躍する助産師 | |
| | HG2558 外来看護師による在宅療養支援 | HG2558 外来看護師による在宅療養支援 | HG2558 外来看護師による在宅療養支援 | |
| | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 | CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 |
| | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために | CJ2554 子ども虐待を見逃さないために |
| | HG2511 ICTを活用した入退院支援のいま | HG2511 ICTを活用した入退院支援のいま | HG2511 ICTを活用した入退院支援のいま | HG2511 ICTを活用した入退院支援のいま |

| 協働する力 | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 新人 | I | II | III | IV |
| | HG2560 非医療職と看護師、みんなで行う地域づくり | HG2560 非医療職と看護師、みんなで行う地域づくり | HG2560 非医療職と看護師、みんなで行う地域づくり | HG2560 非医療職と看護師、みんなで行う地域づくり |
| | | AB2501 患者を守る、チームで取り組む急変対応 | AB2501 患者を守る、チームで取り組む急変対応 | |
| | | AB2508 ADLの維持・向上のために看護師ができること | AB2508 ADLの維持・向上のために看護師ができること | |
| | | AB2511 多職種でできる！急性期から在宅までの効果的な口腔ケア | AB2511 多職種でできる！急性期から在宅までの効果的な口腔ケア | |
| | | ALA2554 困ったときにも役立つアサーションの実践 | ALA2554 困ったときにも役立つアサーションの実践 | |
| | | HG2555 精神科リエゾンチームにおける入退院支援へのかかわり | HG2555 精神科リエゾンチームにおける入退院支援へのかかわり | |
| | | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート | AB2556 母子のすこやかな生活を支える周産期のメンタルサポート |
| | | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア | AB2562 多職種で取り組む排尿自立に向けたケア |
| | | ALB2502 ともに成長する！対応に配慮が必要な学習者との向き合い方 | ALB2502 ともに成長する！対応に配慮が必要な学習者との向き合い方 | ALB2502 ともに成長する！対応に配慮が必要な学習者との向き合い方 |
| | | AP2512 精神科病棟におけるチーム医療のあり方 | AP2512 精神科病棟におけるチーム医療のあり方 | AP2512 精神科病棟におけるチーム医療のあり方 |
| | | FB2554 明日から使える！スタッフのこころを動かす声かけのコツ | FB2554 明日から使える！スタッフのこころを動かす声かけのコツ | FB2554 明日から使える！スタッフのこころを動かす声かけのコツ |
| | | HG2557 「地域連携室」ってどんなところ？病院と地域をつなぐ連携の実践 | HG2557 「地域連携室」ってどんなところ？病院と地域をつなぐ連携の実践 | HG2557 「地域連携室」ってどんなところ？病院と地域をつなぐ連携の実践 |
| | | HG2562 看護小規模多機能型居宅介護（看多機）で活躍する看護師 | HG2562 看護小規模多機能型居宅介護（看多機）で活躍する看護師 | HG2562 看護小規模多機能型居宅介護（看多機）で活躍する看護師 |
| AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 | AP2559 精神科看護における地域包括ケアシステム時代の地域連携 |
| AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 | AP2561 精神科看護師に求められるうつ病看護の実践力 |
| BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 |
| BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ |
| BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 |
| BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 |
| BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について |
| BAB2506 知っておきたい看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 |
| BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション |
| BDA2504 ＜看護編2 事例動画＞認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 |
| BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 | BDB2554 透析患者のための運動療法 |
| CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 |
| CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ |
| CA2503 形骸化させない！安全確保につながる確認業務 | CA2503 形骸化させない！安全確保につながる確認業務 | CA2503 形骸化させない！安全確保につながる確認業務 | CA2503 形骸化させない！安全確保につながる確認業務 | CA2503 形骸化させない！安全確保につながる確認業務 |

臨床実践能力

| 臨床実践能力 | 協働する力 | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | 新人 | I | II | III | IV |
| CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く |
| CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 |
| CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント |
| CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 | CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 |
| CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 | CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 |
| CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 |
| CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ |
| FAA2501 早期離床・早期退院に向けたチームでの取り組み | FAA2501 早期離床・早期退院に向けたチームでの取り組み | FAA2501 早期離床・早期退院に向けたチームでの取り組み | FAA2501 早期離床・早期退院に向けたチームでの取り組み | FAA2501 早期離床・早期退院に向けたチームでの取り組み | FAA2501 早期離床・早期退院に向けたチームでの取り組み |
| FAA2502 「リハビリテーション・栄養・口腔管理」の一体的取り組みの進め方 | FAA2502 「リハビリテーション・栄養・口腔管理」の一体的取り組みの進め方 | FAA2502 「リハビリテーション・栄養・口腔管理」の一体的取り組みの進め方 | FAA2502 「リハビリテーション・栄養・口腔管理」の一体的取り組みの進め方 | FAA2502 「リハビリテーション・栄養・口腔管理」の一体的取り組みの進め方 | FAA2502 「リハビリテーション・栄養・口腔管理」の一体的取り組みの進め方 |
| FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ | FAA2503 多職種ロールプレイをやってみよう～身体的拘束防止編～ |
| FAA2504 教えてPTさん！ 腰にやさしく患者さんに負担をかけない移乗方法 |
| FAA2551 基礎からわかるチーム医療 | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 |
| FAA2552 外国人スタッフとの協働 | FAA2552 外国人スタッフとの協働 | FAA2552 外国人スタッフとの協働 | FAA2552 外国人スタッフとの協働 | FAA2552 外国人スタッフとの協働 | FAA2552 外国人スタッフとの協働 |
| FAB2501 患者の望む暮らしを支える！ ケアマネジャーとの連携 |
| FAB2502 健康的な暮らしの基本をつくる！ 歯科衛生士との連携 |
| FAB2503 暮らしのなかでもてる力を発揮する！ 介護福祉士との連携 |
| GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 |

| 業務の委譲/移譲と管理監督 | | | | |
|------------------|--|--|--|--|
| 新人 | I | II | III | IV |
| リーダーシップとマネジメント能力 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 |
| | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ |
| | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 |
| | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 |
| | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について |
| | BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 |
| | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション |
| | FAA2552 外国人スタッフとの協働 | FAA2552 外国人スタッフとの協働 | FAA2552 外国人スタッフとの協働 | FAA2552 外国人スタッフとの協働 |

| 新人 | 安全な環境の整備 | | | |
|--|--|--|--|--|
| | I | II | III | IV |
| MV0500-a 医療安全（アンガーマネジメント） 【チェック動画】 怒っている人がいたら | | | | |
| MV0500-b 医療安全（アンガーマネジメント） 【チェック動画】 場所の優先 | | | | |
| MV0500-c 医療安全（アンガーマネジメント） 【チェック動画】 距離を取る | | | | |
| MV0500-d 医療安全（アンガーマネジメント） 【チェック動画】 それぞれの場面で | | | | |
| AA2503 できる新人になるための薬物管理の基本 | AA2503 できる新人になるための薬物管理の基本 | | | |
| AA2506 もう得意！ 実践に強くなる静脈ルート確保・採血 | AA2506 もう得意！ 実践に強くなる静脈ルート確保・採血 | | | |
| AA2507 もう平気！ 実践に強くなる筋肉内注射・皮下注射・皮内注射 | AA2507 もう平気！ 実践に強くなる筋肉内注射・皮下注射・皮内注射 | | | |
| | AA2558 転倒・転落予防から考える患者安全 | AA2558 転倒・転落予防から考える患者安全 | | |
| | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 | CA2501 医療安全文化の醸成 |
| | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ | CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ |
| | CA2503 形骸化させない！ 安全確保につながる確認業務 | CA2503 形骸化させない！ 安全確保につながる確認業務 | CA2503 形骸化させない！ 安全確保につながる確認業務 | CA2503 形骸化させない！ 安全確保につながる確認業務 |
| | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く | CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く |
| | CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう | CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう | CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう | CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう |
| | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 | CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 |
| | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために |
| | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 |
| | CJ2556 みんながめざす「ハラスメントのない職場」とは | CJ2556 みんながめざす「ハラスメントのない職場」とは | CJ2556 みんながめざす「ハラスメントのない職場」とは | CJ2556 みんながめざす「ハラスメントのない職場」とは |
| | HG2511 ICTを活用した入退院支援のいま | HG2511 ICTを活用した入退院支援のいま | HG2511 ICTを活用した入退院支援のいま | HG2511 ICTを活用した入退院支援のいま |
| | | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 | AP2552 精神科病棟でのインシデントから学ぶ医療安全 |
| | | AP2554 精神科病棟における感染拡大を最小限にとどめるための対策 | AP2554 精神科病棟における感染拡大を最小限にとどめるための対策 | AP2554 精神科病棟における感染拡大を最小限にとどめるための対策 |
| | | | AB2506 重症心身障害児者の安楽を守るポジショニング・体位変換・拘縮予防のポイント | AB2506 重症心身障害児者の安楽を守るポジショニング・体位変換・拘縮予防のポイント |
| AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること | AP2502 事故発生 その時現場でできること・普段からできること |
| AP2504 限られたリソースでどう行う？ 精神科における感染制御 | AP2504 限られたリソースでどう行う？ 精神科における感染制御 | AP2504 限られたリソースでどう行う？ 精神科における感染制御 | AP2504 限られたリソースでどう行う？ 精神科における感染制御 | AP2504 限られたリソースでどう行う？ 精神科における感染制御 |
| BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 | BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 | BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 | BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 | BDA2553 <事故防止編>認知症のケアにおける医療安全 |
| CA2599 動画で実践！ みんなで取り組むKYT！ | CA2599 動画で実践！ みんなで取り組むKYT！ | CA2599 動画で実践！ みんなで取り組むKYT！ | CA2599 動画で実践！ みんなで取り組むKYT！ | CA2599 動画で実践！ みんなで取り組むKYT！ |
| CB2501 基本を再確認！ 感染経路の理解 | CB2501 基本を再確認！ 感染経路の理解 | CB2501 基本を再確認！ 感染経路の理解 | CB2501 基本を再確認！ 感染経路の理解 | CB2501 基本を再確認！ 感染経路の理解 |
| CB2502 基本を再確認！ ノロウイルス感染症対策 | CB2502 基本を再確認！ ノロウイルス感染症対策 | CB2502 基本を再確認！ ノロウイルス感染症対策 | CB2502 基本を再確認！ ノロウイルス感染症対策 | CB2502 基本を再確認！ ノロウイルス感染症対策 |
| CB2503 基本を再確認！ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症対策 | CB2503 基本を再確認！ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症対策 | CB2503 基本を再確認！ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症対策 | CB2503 基本を再確認！ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症対策 | CB2503 基本を再確認！ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症対策 |
| CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう | CB2504 アウトブレイクを回避しよう |
| CB2505 抗菌薬使用の実態と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実態と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実態と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実態と適正使用 | CB2505 抗菌薬使用の実態と適正使用 |
| CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 | CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 |
| CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント | CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント |
| CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 | CJ2551 放射線診療従事者に必要な診療用放射線の基礎知識と安全管理 |

リーダーシップとマネジメント能力

| 組織の一員としての役割発揮 | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 新人 | I | II | III | IV |
| AA2513 新人看護師のゆかいな1日 | | | | |
| MV0400-a 社会人基礎力（接遇） 【チェック動画】 クレーム対応 | | | | |
| MV0400-b 社会人基礎力（接遇） 【チェック動画】 ことばの伝え方 | | | | |
| MV0400-c 社会人基礎力（接遇） 【チェック動画】 挨拶のポイント | | | | |
| リーダーシップとマネジメント能力 | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために | CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために |
| | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 | CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 |
| | CJ2556 みんなでめざす「ハラスメントのない職場」とは | CJ2556 みんなでめざす「ハラスメントのない職場」とは | CJ2556 みんなでめざす「ハラスメントのない職場」とは | CJ2556 みんなでめざす「ハラスメントのない職場」とは |
| | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 |
| | | AP2511 精神科病棟に求められる地域移行・地域定着に向けた支援 | AP2511 精神科病棟に求められる地域移行・地域定着に向けた支援 | AP2511 精神科病棟に求められる地域移行・地域定着に向けた支援 |
| | | AP2512 精神科病棟におけるチーム医療のあり方 | AP2512 精神科病棟におけるチーム医療のあり方 | AP2512 精神科病棟におけるチーム医療のあり方 |
| | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 | CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 |
| | CK2552 クレーム対応 | CK2552 クレーム対応 | CK2552 クレーム対応 | CK2552 クレーム対応 |
| | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 | FAA2551 基礎からわかるチーム医療 |
| | GU2552 スマート・ホスピタルで進化を遂げる看護の人材育成と質向上 | GU2552 スマート・ホスピタルで進化を遂げる看護の人材育成と質向上 | GU2552 スマート・ホスピタルで進化を遂げる看護の人材育成と質向上 | GU2552 スマート・ホスピタルで進化を遂げる看護の人材育成と質向上 |

| 看護の専門性の強化と社会貢献 | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 新人 | I | II | III | IV |
| AA2511 病棟で学びなおす看護論 | AA2511 病棟で学びなおす看護論 | | | |
| HG2501 改めて学ぶ！ 入退院支援入門 | HG2501 改めて学ぶ！ 入退院支援入門 | | | |
| HG2503 地域で進める多職種連携 | HG2503 地域で進める多職種連携 | HG2503 地域で進める多職種連携 | HG2503 地域で進める多職種連携 | |
| HG2505 看護師も行う！ ヤングケアラー支援 | HG2505 看護師も行う！ ヤングケアラー支援 | HG2505 看護師も行う！ ヤングケアラー支援 | HG2505 看護師も行う！ ヤングケアラー支援 | |
| HG2512 医療・看護と福祉の連携 | HG2512 医療・看護と福祉の連携 | HG2512 医療・看護と福祉の連携 | HG2512 医療・看護と福祉の連携 | |
| | HG2559 地域の人の健康を支える！ みんなの保健室 | HG2559 地域の人の健康を支える！ みんなの保健室 | | |
| | HG2508 地域のなかでも大活躍！ 専門性の高い看護師 | HG2508 地域のなかでも大活躍！ 専門性の高い看護師 | HG2508 地域のなかでも大活躍！ 専門性の高い看護師 | |
| | HG2509 地域で取り組む！ 高齢者の緊急入院対応 | HG2509 地域で取り組む！ 高齢者の緊急入院対応 | HG2509 地域で取り組む！ 高齢者の緊急入院対応 | |
| | HG2558 外来看護師による在宅療養支援 | HG2558 外来看護師による在宅療養支援 | HG2558 外来看護師による在宅療養支援 | |
| | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 | GU2501 看護師との協働のなかで考える看護補助者のキャリア支援 |
| | HG2551 どうつながる？ 入退院支援での病院・地域間連携 | HG2551 どうつながる？ 入退院支援での病院・地域間連携 | HG2551 どうつながる？ 入退院支援での病院・地域間連携 | HG2551 どうつながる？ 入退院支援での病院・地域間連携 |
| | HG2552 改めて考える！ 地域包括ケアシステムと地域共生社会 | HG2552 改めて考える！ 地域包括ケアシステムと地域共生社会 | HG2552 改めて考える！ 地域包括ケアシステムと地域共生社会 | HG2552 改めて考える！ 地域包括ケアシステムと地域共生社会 |
| | HG2554 地域で活躍する助産師 | HG2554 地域で活躍する助産師 | HG2554 地域で活躍する助産師 | HG2554 地域で活躍する助産師 |
| | HG2560 非医療職と看護師、みんなで行う地域づくり | HG2560 非医療職と看護師、みんなで行う地域づくり | HG2560 非医療職と看護師、みんなで行う地域づくり | HG2560 非医療職と看護師、みんなで行う地域づくり |
| | | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング（ACP） | HG2556 みんなで考える アドバンス・ケア・プランニング（ACP） | |
| | | HG2557 「地域連携室」ってどんなところ？ 病院と地域をつなぐ連携の実践 | HG2557 「地域連携室」ってどんなところ？ 病院と地域をつなぐ連携の実践 | HG2557 「地域連携室」ってどんなところ？ 病院と地域をつなぐ連携の実践 |
| | | HG2561 退院後の暮らしを想像して支えるための訪問看護ステーションへの出向事業 | HG2561 退院後の暮らしを想像して支えるための訪問看護ステーションへの出向事業 | HG2561 退院後の暮らしを想像して支えるための訪問看護ステーションへの出向事業 |
| | | HG2562 看護小規模多機能型居宅介護（看多機）で活躍する看護師 | HG2562 看護小規模多機能型居宅介護（看多機）で活躍する看護師 | HG2562 看護小規模多機能型居宅介護（看多機）で活躍する看護師 |
| | | | AB2502 地域で暮らし慢性心不全患者を支える | AB2502 地域で暮らし慢性心不全患者を支える |
| | | | AB2503 病棟看護師が知っておきたい「難病」とは | AB2503 病棟看護師が知っておきたい「難病」とは |
| | | | AB2507 「専門性の高い看護師」をめざすあなたへ贈るキャリアのヒント | AB2507 「専門性の高い看護師」をめざすあなたへ贈るキャリアのヒント |
| BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 | BAB2501 看護職と看護補助者との協働推進の背景 |
| BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ | BAB2502 看護補助者の位置づけ |
| BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 | BAB2503 看護補助者との協働における看護業務の基本的な考え方 |
| BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 | BAB2504 看護補助者との協働における業務実施体制 |
| BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について | BAB2505 看護師による看護補助者への指示について |
| BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 | BAB2506 知っておきたい 看護補助者へ適切な業務指示を行うための留意事項 |
| BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション | BAB2507 看護補助者と協働するための情報共有とコミュニケーション |
| CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー | CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー | CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー | CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー | CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー |
| GU2551 地域連携に変革をもたらす、患者・家族を支える | GU2551 地域連携に変革をもたらす、患者・家族を支える | 専門性の開発能力 | GU2551 地域連携に変革をもたらす、患者・家族を支える | GU2551 地域連携に変革をもたらす、患者・家族を支える |

専門性の開発能力

| 新人 | 看護実践の質の改善 | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | I | II | III | IV |
| | ALA2551 明日からプリセプター！ 入門編 | ALA2551 明日からプリセプター！ 入門編 | ALA2551 明日からプリセプター！ 入門編 | |
| | ALA2552 明日からプリセプター！ 実践編 | ALA2552 明日からプリセプター！ 実践編 | ALA2552 明日からプリセプター！ 実践編 | |
| | BBH2501 院内発表につなげる気づき | BBH2501 院内発表につなげる気づき | BBH2501 院内発表につなげる気づき | |
| | BBH2502 文章の書き方 | BBH2502 文章の書き方 | BBH2502 文章の書き方 | |
| | BBH2503 よりよい看護ケアのためのケーススタディ（事例研究） | BBH2503 よりよい看護ケアのためのケーススタディ（事例研究） | BBH2503 よりよい看護ケアのためのケーススタディ（事例研究） | |
| | BBH2504 倫理的配慮の基本 | BBH2504 倫理的配慮の基本 | BBH2504 倫理的配慮の基本 | |
| | BBH2505 文献はなぜ読むの？ どう探すの？ | BBH2505 文献はなぜ読むの？ どう探すの？ | BBH2505 文献はなぜ読むの？ どう探すの？ | |
| | BBH2506 院内発表で気をつけること | BBH2506 院内発表で気をつけること | BBH2506 院内発表で気をつけること | |
| | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア | AP2509 老年期精神障害の看護ケアと精神病棟の認知症ケア |
| | AP2510 ナラティブ・アプローチを活用した精神科看護 | AP2510 ナラティブ・アプローチを活用した精神科看護 | AP2510 ナラティブ・アプローチを活用した精神科看護 | AP2510 ナラティブ・アプローチを活用した精神科看護 |
| | CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう | CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう | CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう | CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう |
| | | AB2551 指導者としてフィジカルアセスメントを後輩に伝授する | AB2551 指導者としてフィジカルアセスメントを後輩に伝授する | |
| | | ALB2555 これからのティーチング | ALB2555 これからのティーチング | |
| | | ALB2501 看護学生の学習意欲を引き出す臨地実習のヒント | ALB2501 看護学生の学習意欲を引き出す臨地実習のヒント | ALB2501 看護学生の学習意欲を引き出す臨地実習のヒント |
| | | ALB2551 インストラクショナル・デザイン：知識編 | ALB2551 インストラクショナル・デザイン：知識編 | ALB2551 インストラクショナル・デザイン：知識編 |
| | | ALB2552 インストラクショナル・デザイン：技術・態度編 | ALB2552 インストラクショナル・デザイン：技術・態度編 | ALB2552 インストラクショナル・デザイン：技術・態度編 |
| | | ALB2553 新人スタッフの個性を活かす学び伝授のコツ | ALB2553 新人スタッフの個性を活かす学び伝授のコツ | ALB2553 新人スタッフの個性を活かす学び伝授のコツ |
| | | ALB2554 シミュレーションのいろはを学ぶ | ALB2554 シミュレーションのいろはを学ぶ | ALB2554 シミュレーションのいろはを学ぶ |
| | | BBS2501 コースオリエンテーション | BBS2501 コースオリエンテーション | BBS2501 コースオリエンテーション |
| | | BBS2502 看護研究とは？ どうして研究するの？ | BBS2502 看護研究とは？ どうして研究するの？ | BBS2502 看護研究とは？ どうして研究するの？ |
| | | BBS2503 研究デザインを理解する | BBS2503 研究デザインを理解する | BBS2503 研究デザインを理解する |
| | | BBS2504 文献の読み方Ⅰ | BBS2504 文献の読み方Ⅰ | BBS2504 文献の読み方Ⅰ |
| | | BBS2505 文献の読み方Ⅱ | BBS2505 文献の読み方Ⅱ | BBS2505 文献の読み方Ⅱ |
| | | BBS2506 研究テーマの絞り込み | BBS2506 研究テーマの絞り込み | BBS2506 研究テーマの絞り込み |

専門性の開発能力

| 看護実践の質の改善 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 新人 | I | II | III | IV |
| | | BBS2507 文献検索と文献検討を行う | BBS2507 文献検索と文献検討を行う | BBS2507 文献検索と文献検討を行う |
| | | BBS2508 研究にまつわる倫理的配慮 | BBS2508 研究にまつわる倫理的配慮 | BBS2508 研究にまつわる倫理的配慮 |
| | | BBS2509 研究計画書を作成する | BBS2509 研究計画書を作成する | BBS2509 研究計画書を作成する |
| | | BBS2510 研究活動を実施し、データを得る | BBS2510 研究活動を実施し、データを得る | BBS2510 研究活動を実施し、データを得る |
| | | BBS2511 量的データと質的データの分析 | BBS2511 量的データと質的データの分析 | BBS2511 量的データと質的データの分析 |
| | | BBS2512 研究成果を発表するI | BBS2512 研究成果を発表するI | BBS2512 研究成果を発表するI |
| | | BBS2513 研究成果を発表するII | BBS2513 研究成果を発表するII | BBS2513 研究成果を発表するII |
| | | BBS2514 研究論文を作成するI | BBS2514 研究論文を作成するI | BBS2514 研究論文を作成するI |
| | | BBS2515 研究論文を作成するII | BBS2515 研究論文を作成するII | BBS2515 研究論文を作成するII |
| | | BBS2516 研究論文を作成するIII | BBS2516 研究論文を作成するIII | BBS2516 研究論文を作成するIII |
| | | FB2554 明日から使える！ スタッフのここを動かす声かけのコツ | FB2554 明日から使える！ スタッフのここを動かす声かけのコツ | FB2554 明日から使える！ スタッフのここを動かす声かけのコツ |
| | | | ALB2556 これからのコーチング、ファシリテーション | ALB2556 これからのコーチング、ファシリテーション |
| BC2501 評価チェック動画：一般病棟編 | BC2501 評価チェック動画：一般病棟編 | BC2501 評価チェック動画：一般病棟編 | BC2501 評価チェック動画：一般病棟編 | BC2501 評価チェック動画：一般病棟編 |
| BC2502 評価チェック動画：地ケア・療養病棟編 | BC2502 評価チェック動画：地ケア・療養病棟編 | BC2502 評価チェック動画：地ケア・療養病棟編 | BC2502 評価チェック動画：地ケア・療養病棟編 | BC2502 評価チェック動画：地ケア・療養病棟編 |
| BC2503 評価チェック動画：回リハ病棟編 | BC2503 評価チェック動画：回リハ病棟編 | BC2503 評価チェック動画：回リハ病棟編 | BC2503 評価チェック動画：回リハ病棟編 | BC2503 評価チェック動画：回リハ病棟編 |
| BC2504 評価チェック動画：HCU編 | BC2504 評価チェック動画：HCU編 | BC2504 評価チェック動画：HCU編 | BC2504 評価チェック動画：HCU編 | BC2504 評価チェック動画：HCU編 |
| BC2505 評価チェックテスト No.1 |
| BC2506 評価チェックテスト No.2 |
| BC2551 入門編 重症度、医療・看護必要度、どうやって評価する？ |
| BC2552 重症度、医療・看護必要度の評価の手引きを理解する | BC2552 重症度、医療・看護必要度の評価の手引きを理解する | BC2552 重症度、医療・看護必要度の評価の手引きを理解する | BC2552 重症度、医療・看護必要度の評価の手引きを理解する | BC2552 重症度、医療・看護必要度の評価の手引きを理解する |
| BC2553 一般急性期病棟編 重症度、医療・看護必要度の評価のポイントと活かし方 |
| BC2554 地域包括ケア・療養病棟編 重症度、医療・看護必要度の評価のポイントと活かし方 |
| BC2555 回復期リハビリテーション病棟編 重症度、医療・看護必要度の評価のポイントと活かし方 |
| BC2556 HCU編 重症度、医療・看護必要度の評価のポイントと活かし方 |

専門性の開発能力

| 新人 | 生涯学習 | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|---|
| | I | II | III | IV |
| AA2513 新人看護師のゆかいな1日 | | | | |
| AA2514 続く！はかどる！社会人の勉強法 | | | | |
| AA2515 自分の考え方のクセを知ろう | | | | |
| FB2552 明日から使える！コミュニケーション・テクニック | | | | |
| AA2511 病棟で学びなおす看護論 | AA2511 病棟で学びなおす看護論 | | | |
| AA2561 看護師資格は一生 | AA2561 看護師資格は一生 | | | |
| ALA2501 チームの一員になるためのメンバーシップ | ALA2501 チームの一員になるためのメンバーシップ | ALA2501 チームの一員になるためのメンバーシップ | | |
| | ALA2553 みんなが笑顔になれるアサーションの基本 | ALA2553 みんなが笑顔になれるアサーションの基本 | | |
| | ALA2551 明日からプリセプター！ 入門編 | ALA2551 明日からプリセプター！ 入門編 | ALA2551 明日からプリセプター！ 入門編 | |
| | ALA2552 明日からプリセプター！ 実践編 | ALA2552 明日からプリセプター！ 実践編 | ALA2552 明日からプリセプター！ 実践編 | |
| | BBH2501 院内発表につなげる気づき | BBH2501 院内発表につなげる気づき | BBH2501 院内発表につなげる気づき | |
| | BBH2502 文章の書き方 | BBH2502 文章の書き方 | BBH2502 文章の書き方 | |
| | BBH2503 よりよい看護ケアのためのケーススタディ（事例研究） | BBH2503 よりよい看護ケアのためのケーススタディ（事例研究） | BBH2503 よりよい看護ケアのためのケーススタディ（事例研究） | |
| | BBH2504 倫理的配慮の基本 | BBH2504 倫理的配慮の基本 | BBH2504 倫理的配慮の基本 | |
| | BBH2505 文献はなぜ読むの？ どう探すの？ | BBH2505 文献はなぜ読むの？ どう探すの？ | BBH2505 文献はなぜ読むの？ どう探すの？ | |
| | BBH2506 院内発表で気をつけること | BBH2506 院内発表で気をつけること | BBH2506 院内発表で気をつけること | |
| | MV0900-a シミュレーション教育 【チェック動画】 急変対応シミュレーション | MV0900-a シミュレーション教育 【チェック動画】 急変対応シミュレーション | MV0900-a シミュレーション教育 【チェック動画】 急変対応シミュレーション | |
| | MV0900-b シミュレーション教育 【チェック動画】 接遇シミュレーション | MV0900-b シミュレーション教育 【チェック動画】 接遇シミュレーション | MV0900-b シミュレーション教育 【チェック動画】 接遇シミュレーション | |
| | | ALA2554 困ったときにも役立つアサーションの実際 | ALA2554 困ったときにも役立つアサーションの実際 | |
| | | ALB2555 これからのティーチング | ALB2555 これからのティーチング | |
| | | ALB2501 看護学生の学習意欲を引き出す臨地実習のヒント | ALB2501 看護学生の学習意欲を引き出す臨地実習のヒント | ALB2501 看護学生の学習意欲を引き出す臨地実習のヒント |
| | | ALB2502 ともに成長する！ 対応に配慮が必要な学習者との向き合い方 | ALB2502 ともに成長する！ 対応に配慮が必要な学習者との向き合い方 | ALB2502 ともに成長する！ 対応に配慮が必要な学習者との向き合い方 |
| | | ALB2551 インストラクショナル・デザイン：知識編 | ALB2551 インストラクショナル・デザイン：知識編 | ALB2551 インストラクショナル・デザイン：知識編 |
| | | ALB2552 インストラクショナル・デザイン：技術・態度編 | ALB2552 インストラクショナル・デザイン：技術・態度編 | ALB2552 インストラクショナル・デザイン：技術・態度編 |
| | | ALB2553 新人スタッフの個性を活かす学び伝授のコツ | ALB2553 新人スタッフの個性を活かす学び伝授のコツ | ALB2553 新人スタッフの個性を活かす学び伝授のコツ |
| | | BBS2501 コースオリエンテーション | BBS2501 コースオリエンテーション | BBS2501 コースオリエンテーション |
| | | BBS2502 看護研究とは？ どうして研究するの？ | BBS2502 看護研究とは？ どうして研究するの？ | BBS2502 看護研究とは？ どうして研究するの？ |
| | | BBS2503 研究デザインを理解する | BBS2503 研究デザインを理解する | BBS2503 研究デザインを理解する |
| | | BBS2504 文献の読み方 I | BBS2504 文献の読み方 I | BBS2504 文献の読み方 I |
| | | BBS2505 文献の読み方 II | BBS2505 文献の読み方 II | BBS2505 文献の読み方 II |

専門性の開発能力

| | 生涯学習 | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | 新人 | I | II | III | IV |
| | | | BBS2506 研究テーマの絞り込み | BBS2506 研究テーマの絞り込み | BBS2506 研究テーマの絞り込み |
| | | | BBS2507 文献検索と文献検討を行う | BBS2507 文献検索と文献検討を行う | BBS2507 文献検索と文献検討を行う |
| | | | BBS2508 研究にまつわる倫理的配慮 | BBS2508 研究にまつわる倫理的配慮 | BBS2508 研究にまつわる倫理的配慮 |
| | | | BBS2509 研究計画書を作成する | BBS2509 研究計画書を作成する | BBS2509 研究計画書を作成する |
| | | | BBS2510 研究活動を実施し、データを得る | BBS2510 研究活動を実施し、データを得る | BBS2510 研究活動を実施し、データを得る |
| | | | BBS2511 量的データと質的データの分析 | BBS2511 量的データと質的データの分析 | BBS2511 量的データと質的データの分析 |
| | | | BBS2512 研究成果を発表するI | BBS2512 研究成果を発表するI | BBS2512 研究成果を発表するI |
| | | | BBS2513 研究成果を発表するII | BBS2513 研究成果を発表するII | BBS2513 研究成果を発表するII |
| | | | BBS2514 研究論文を作成するI | BBS2514 研究論文を作成するI | BBS2514 研究論文を作成するI |
| | | | BBS2515 研究論文を作成するII | BBS2515 研究論文を作成するII | BBS2515 研究論文を作成するII |
| | | | BBS2516 研究論文を作成するIII | BBS2516 研究論文を作成するIII | BBS2516 研究論文を作成するIII |
| | | | | AB2507 「専門性の高い看護師」をめざすあなたへ贈るキャリアのヒント | AB2507 「専門性の高い看護師」をめざすあなたへ贈るキャリアのヒント |
| | | | | ALB2556 これからのコーチング、ファシリテーション | ALB2556 これからのコーチング、ファシリテーション |
| CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう |
| FB2501 私の忘れられない看護 | FB2501 私の忘れられない看護 | FB2501 私の忘れられない看護 | FB2501 私の忘れられない看護 | FB2501 私の忘れられない看護 | FB2501 私の忘れられない看護 |
| FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 |
| GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 | GS2501 看護における臨床推論とその会得方法 |
| GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき | GS2502 クリティカルケア領域における看護師の成長モデルと臨床推論との結びつき |
| GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 | GS2503 移行理論とは何か、その真髄 |
| GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム | GS2504 移行理論の実践への応用とそのアウトカム |
| GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 | GS2505 移行理論の発展と未来 |
| GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 | GS2506 ヒューマンケアリング理論の真髄 |
| GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 | GS2507 基礎看護教育へのヒューマンケアリング理論の活用 |
| GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 | GS2508 ヒューマンケアリングの臨床実践 |
| GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス |
| GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは | GT2551 50年の看護経験から語られる看護のプロフェッショナルとは |
| GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは | GT2552 豊富な国際活動経験から語られる看護師のあるべき姿とは |
| GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 | GT2553 看護の対象はすべての人 |
| GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは |
| GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 |

専門性の開発能力

| | 自身のウェルビーイングの向上 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 新人 | I | II | III | IV |
| AA2515 自分の考え方のクセを知ろう | | | | | |
| AA2561 看護師資格は一生 | AA2561 看護師資格は一生 | | | | |
| | ALA2502 セルフコンパッションからセルフリフレクションへ | ALA2502 セルフコンパッションからセルフリフレクションへ | ALA2502 セルフコンパッションからセルフリフレクションへ | ALA2502 セルフコンパッションからセルフリフレクションへ | |
| | | FB2554 明日から使える！ スタッフのこころを動かす声かけのコツ | FB2554 明日から使える！ スタッフのこころを動かす声かけのコツ | FB2554 明日から使える！ スタッフのこころを動かす声かけのコツ | FB2554 明日から使える！ スタッフのこころを動かす声かけのコツ |
| CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 | CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 |
| CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう | CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう |
| CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ | CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ |
| FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 | FB2551 私の忘れられない看護 |
| GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス | GT2501 一生看護師であるための私のレジリエンス |
| GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは | GT2554 人を支え、地域を支える看護職に求められる力とは |
| GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 | GT2555 日々の看護実践からみつける私の看護、私の生き方 |

専門性の開発能力

| その他（全職員向け） |
|--|
| BAA2501 医療制度の概要および病院の機能と組織の理解 |
| BAA2502 チームの一員としての看護補助業務の理解 |
| BAA2503 守秘義務、個人情報保護の基礎知識 |
| BAA2504 労働安全衛生の基本的知識 |
| BAA2505 接遇・マナーの基本 |
| BAA2506 倫理の基本 |
| BAA2507 環境整備 |
| BAA2508 入浴のお世話 |
| BAA2509 清潔のお世話 |
| BAA2510 排泄のお世話 |
| BAA2511 食事のお世話 |
| BAA2512 洗面、整容のお世話 |
| BAA2513 口腔ケア |
| BAA2514 移動のお世話 |
| BAA2515 診療にかかわる補助業務の基本 |
| BAA2516 医療安全 |
| BAA2517 感染予防 |
| BAA2518 認知症患者の対応 |
| BAA2519 療養生活上の世話にかかわる業務マニュアル |
| BAA2520 看護補助者が知っておきたい実践医療用語 |
| BC2551 入門編 重症度、医療・看護必要度、どうやって評価する？ |
| BC2552 重症度、医療・看護必要度の評価の手引きを理解する |
| BDA2501 ＜看護編1＞認知症患者に対するアセスメントとケア |
| BDA2502 ＜看護編1 事例動画＞認知症患者に対するアセスメントとケア |
| BDA2503 ＜看護編2＞認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 |
| BDA2504 ＜看護編2 事例動画＞認知症患者に対するコミュニケーションと療養環境の調整 |
| BDA2551 ＜医学編1＞認知症にみる原因疾患とその症状・治療法 |

| その他（全職員向け） |
|--|
| BDA2552 ＜医学編2＞事例から学ぶ認知症とせん妄 |
| BDA2553 ＜事故防止編＞認知症のケアにおける医療安全 |
| BDA2554 ＜倫理編＞認知症患者の日常ケアで生じる倫理的課題 |
| BDB2551 サルコペニア・フレイル予防のために看護師ができること |
| BDB2552 高齢心不全患者の緩和ケア |
| BDB2553 高齢の糖尿病患者のQOL向上につながる看護ケア |
| BDB2554 透析患者のための運動療法 |
| CA2501 医療安全文化の醸成 |
| CA2502 組織の医療安全文化を支えるインシデントレポートと報告書管理体制を知ろう！ |
| CA2503 形骸化させない！ 安全確保につながる確認業務 |
| CA2504 医療安全文化醸成のための感性を磨く |
| CA2551 Let's ナッジ！ 医療安全をポジティブにとらえよう |
| CA2599 動画で実践！ みんなで取り組むKYT！ |
| CB2501 基本を再確認！ 感染経路の理解 |
| CB2502 基本を再確認！ ノロウイルス感染症対策 |
| CB2503 基本を再確認！ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症対策 |
| CB2504 アウトブレイクを回避しよう |
| CB2505 抗菌薬使用の実際と適正使用 |
| CB2551 医療従事者として知っておきたい薬剤耐性菌の基本と対策 |
| CD2501 立ち止まる臨床倫理のススメ |
| CD2502 臨床倫理実践 |
| CD2503 看護職のための倫理 |
| CH2501 実効性のあるBCPを策定・運用するための考え方 |
| CH2502 災害に負けない病院づくりのポイント |
| CH2551 復興事例に学ぶ災害に強い医療機関になるために |
| CH2552 知見から学ぶ水害対策タイムライン防災計画 |
| CJ2501 医療従事者が知っておきたいヤングケアラー支援 |
| CJ2502 医療従事者が知っておくべき身体的拘束最小化の考え方 |

| その他（全職員向け） |
|--|
| CJ2503 医療ガスの安全管理にかかわる基本 |
| CJ2504 意識を変える！医療機関のサイバーセキュリティ |
| CJ2505 高齢者虐待のとらえ方と対応 |
| CJ2506 障害者虐待のとらえ方と対応 |
| CJ2552 医療現場で求められるLGBTQ+への理解と支援 |
| CJ2553 医療職が知っておくべき障害者福祉関連法 |
| CJ2554 子ども虐待を見逃さないために |
| CJ2555 一般急性期の現場における身体拘束を考える |
| CJ2556 みんなでめざす「ハラスメントのない職場」とは |
| CJ2557 医療者として知っておきたい「患者の権利」 |
| CK2501 よくわかる個人情報保護の基本と取り扱い方 |
| CK2502 医療職のメンタルヘルスをケアするストレスマネジメント術 |
| CK2503 働き方改革につなげる多職種連携のあり方 |
| CK2504 電話・メールの基本マナー |
| CK2551 あいさつからはじまる接遇マナー |
| CK2552 クレーム対応 |
| CK2553 働きがい向上のためのキャリアプランを立てよう |
| CK2554 組織の活性化と職員自身の成長につながるコミュニケーションの力！ |
| FAA2501 早期離床・早期退院に向けたチームでの取り組み |
| FAA2502 「リハビリテーション・栄養・口腔管理」の一体的取り組みの進め方 |
| FAA2503 多職種ロールプレイをしてみよう～身体的拘束防止編～ |
| FAA2504 教えてPTさん！腰にやさしく患者さんに負担をかけない移乗方法 |
| FAA2551 基礎からわかるチーム医療 |
| FAA2552 外国人スタッフとの協働 |
| FAB2501 患者の望む暮らしを支える！ケアマネジャーとの連携 |
| FAB2502 健康的な暮らしの基本をつくる！歯科衛生士との連携 |
| FAB2503 暮らしのなかでもてる力を発揮する！介護福祉士との連携 |
| FAB2551 患者の自立支援につなげる！理学療法士との連携 |

| その他（全職員向け） |
|--|
| FAB2552 患者のADLを高める！作業療法士との連携 |
| FAB2553 患者の生きる世界を広げる！言語聴覚士との連携 |
| FAB2554 チーム力を底上げする！薬剤師との連携 |
| FAB2555 患者の生きる力を支える！管理栄養士との連携 |
| FAB2556 地域の健康を守る！保健師との連携 |
| ★FC2501 業務に改革を巻き起こせ！待たなして進める医療DX |
| ★FC2502 いまこそ人材定着の好機！「勤め続けたい」職場づくりの処方箋 |
| ★FC2503 病院経営における管理会計入門 |
| ★FC2551 ここがポイント！事務部門が知っておきたい労務管理 |
| ★FC2552 きょうからできる！野心的な病院経営入門 |
| ★FC2553 これからの自院の舵取り、見えてますか？ |
| GU2551 地域連携に変革をもたらし、患者・家族を支える |
| ☆HIL2501 医療制度の概要および病院の機能と組織の理解 |
| ☆HIL2502 チームの一員としての看護補助者業務の理解 |
| ☆HIL2503 守秘義務、個人情報保護の基礎知識 |
| ☆HIL2504 労働安全衛生の基本的知識 |
| ☆HIL2505 接遇・マナーの基本 |
| ☆HIL2506 倫理の基本 |
| ☆HIL2507 環境整備 |
| ☆HIL2508 入浴のお世話 |
| ☆HIL2509 清潔のお世話 |
| ☆HIL2510 排泄のお世話 |
| ☆HIL2511 食事のお世話 |
| ☆HIL2512 洗面、整容のお世話 |
| ☆HIL2513 口腔ケア |
| ☆HIL2514 移動のお世話 |
| ☆HIL2515 診療にかかわる補助業務の基本 |
| ☆HIL2516 医療安全 |
| ☆HIL2517 感染予防 |
| ☆HIL2518 認知症患者の対応 |
| ☆HIL2520 看護補助者が知っておきたい実践医療用語 |

☆マークは看護補助者関連 外国語版コースの講義です
★マークは事務職員向けの講義です