

必ずチェックリストを用いて申請書類に不備がないか確認し、記入したチェックリストを持参すること

山梨県准看護師試験受験資格認定申請書類等チェックリスト（申請者チェック用）

氏名：

書類名	確認事項
<input type="checkbox"/> ①山梨県准看護師試験受験資格認定願 ※所定様式（第1号様式）	<input type="checkbox"/> 氏名（在留カード、特別永住者証明書、住民票、戸籍抄本、戸籍謄本の記載による） <input type="checkbox"/> 押印 <input type="checkbox"/> 卒業学校名（免許取得前の看護師学校養成所を記入） <input type="checkbox"/> 連絡先（連絡先は日本国内とし、アパート・マンション名、〇〇様方まで記入すること）電話番号（電話番号は固定電話、携帯電話のどちらでも可とするが、必ず連絡がとれるようにすること） <input type="checkbox"/> 申請年月日（受付年月日を記入するため、空欄で持ち込み可）
<input type="checkbox"/> ②山梨県准看護師試験受験資格認定申請理由書 ※所定様式（第2号様式）	<input type="checkbox"/> 氏名（在留カード、特別永住者証明書、住民票、戸籍抄本、戸籍謄本の記載による） <input type="checkbox"/> 押印
<input type="checkbox"/> ③履歴書	<input type="checkbox"/> 申請前6か月以内に脱帽正面で撮影した顔写真（写真の裏に氏名を記入）を貼付すること <input type="checkbox"/> 押印 <input type="checkbox"/> 小学校（ <input type="checkbox"/> 入学年、 <input type="checkbox"/> 卒業年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 中学校（ <input type="checkbox"/> 入学年、 <input type="checkbox"/> 卒業年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 高等学校（ <input type="checkbox"/> 入学年、 <input type="checkbox"/> 卒業年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 外国の看護師学校養成所（ <input type="checkbox"/> 入学年、 <input type="checkbox"/> 卒業年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 短大、大学、専門学校等（ <input type="checkbox"/> 入学年、 <input type="checkbox"/> 卒業年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 現在の所属機関（ <input type="checkbox"/> 入学年、就職年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 外国の看護師国家試験受験（ <input type="checkbox"/> 受験年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 外国の看護師免許取得（ <input type="checkbox"/> 取得年、西暦で記入） <input type="checkbox"/> 外国の看護師免許更新（ <input type="checkbox"/> 更新年、西暦で記入）
<input type="checkbox"/> ④ア～オのうち、いずれか一つ ア 在留カード イ 特別永住者証明書 ウ 住民票 エ 戸籍抄本 オ 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> ウ～オについては、申請前6か月以内に発行されたものに限る <input type="checkbox"/> ウは、マイナンバーの記載がないものに限る <input type="checkbox"/> エ、オは、日本国籍を有する者に限る
<input type="checkbox"/> ⑤医師の診断書 ※所定様式（第3号様式）	<input type="checkbox"/> 申請前1か月以内に発行されたものに限る <input type="checkbox"/> 日本の医師資格を有する者により発行されたものに限る <input type="checkbox"/> 日本国外で診断を受けた場合は診断医の医師免許証の写しを添付すること
<input type="checkbox"/> ⑥写真 ※所定様式（第4号様式）	<input type="checkbox"/> 申請前6か月以内に脱帽正面で撮影したものに限る <input type="checkbox"/> 6×4cmのもので、写真の裏に氏名を記入し、第4号様式の写真台紙に貼付すること
<input type="checkbox"/> ⑦外国で取得した看護師免許証の写し ※日本における准看護師資格に該当する資格ではない。 ※取得見込みでは受理しない。	<input type="checkbox"/> 原本を持参すること <input type="checkbox"/> 公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 免許は原則有効であることとし更新を確認する

必ずチェックリストを用いて申請書類に不備がないか確認し、記入したチェックリストを持参すること

書類名	確認事項
<input type="checkbox"/> ⑧外国における看護師免許に相当する資格試験の合格証書の写し又は合格証明書	<input type="checkbox"/> 原本を持参すること <input type="checkbox"/> 公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 国家試験又はこれと同等の制度が確立していない場合はその旨を根拠法令の関係条文で確認できること
<input type="checkbox"/> ⑨卒業した外国看護師学校養成所の卒業証書の写し又は卒業証明書	<input type="checkbox"/> 原本を持参すること <input type="checkbox"/> 公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 卒業時と異なる学校養成所名で発行されている場合は、校名変更を証明する書類（当該校の施設長による証明書等）を提出すること
<input type="checkbox"/> ⑩卒業した外国看護師学校養成所の学業成績書の写し又は学業成績証明書	<input type="checkbox"/> 原本を持参すること <input type="checkbox"/> 公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 他校からの移行単位が併せて証明されている場合は当該校の書類⑨、⑩及び⑪（移行単位分）を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 卒業時と異なる学校養成所名で発行されている場合は、校名変更を証明する書類（当該校の施設長による証明書等）を提出すること
<input type="checkbox"/> ⑪卒業した外国看護師学校養成所で履修した科目ごとの教育内容、時間数を明らかにした書類（シラバス、パンフレット、ホームページ等）  ※免許取得要件である教育内容が対象となるため、免許取得後の教育は対象としない。	<input type="checkbox"/> 公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 履修した科目ごとであり、全体の概要ではない日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 当該施設長の証明があるものに限る（施設長により内容が真実である旨の確認を受け、施設長の署名が記入されていること、学校印のみは不可） <input type="checkbox"/> 教育内容は講義と臨地実習の別が分かるように記載すること <input type="checkbox"/> 単位制であっても必ず時間数に換算すること（換算方法については当該校に確認し、当該施設長の証明のある書面で確認できること） <input type="checkbox"/> クォーター制の場合はセメスター制として換算し直すこと <input type="checkbox"/> ⑩で証明されている全ての履修科目について教育内容、時間数を明らかにすること <input type="checkbox"/> 在学当時に履修した教育内容であり、当該校における現在の教育内容ではない当該校ホームページからダウンロードした場合は URL を明記すること、その場合も当該施設長の証明のあるものに限る

必ずチェックリストを用いて申請書類に不備がないか確認し、記入したチェックリストを持参すること

書類名	確認事項
<p><input type="checkbox"/> ⑫保健師助産師看護師学校養成所指定規則別表4における教育内容と卒業した外国の看護師学校養成所の履修科目、時間数の対照表</p> <p>※所定様式（第5号様式） ただし、学校又は本人により同様の書式で作成されたものでも可とする。 ※免許取得要件である教育内容が対象となるため、免許取得後の教育は対象としない。 ※対照表記入例を参照</p>	<p><input type="checkbox"/> 教育内容は基礎分野、専門基礎分野、専門分野の別がわかるように記載すること</p> <p><input type="checkbox"/> 講義（学内実習及び演習を含む）と臨地実習を区別すること</p> <p><input type="checkbox"/> 単位制であっても必ず時間数に換算すること（換算方法については当該校に確認し、当該施設長の証明のある書面で確認できること）</p> <p><input type="checkbox"/> クォーター制の場合は Semester 制として換算し直すこと</p> <p><input type="checkbox"/> ⑩で証明されている全ての履修科目を記載すること</p> <p><input type="checkbox"/> 履修科目は⑩の日本語訳によること</p> <p><input type="checkbox"/> 時間数は基礎分野、専門基礎分野、専門分野ごとの小計及び全ての履修科目の総計を記入すること</p> <p><input type="checkbox"/> 時間数の小計及び総計は保健師助産師看護師学校養成所指定規則別表4における時間数との差し引きを記入すること</p>
<p><input type="checkbox"/> ⑬卒業した外国看護師学校養成所の施設現況書</p> <p>※所定様式（第6・7号様式）</p>	<p><input type="checkbox"/> 公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</p> <p><input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</p> <p><input type="checkbox"/> 在学当時の状況を記載し、「年 月 日 時点」と当時の日付を記入すること</p> <p><input type="checkbox"/> 日本語訳の書類の署名欄には、原本を記入した施設長の氏名を、申請者が記入すること</p> <p><input type="checkbox"/> 施設長の署名が記入されていること、学校印のみは不可</p>
<p><input type="checkbox"/> ⑭外国で外国看護師免許を取得した者にあつてはその根拠法令の関係条文の抜粋</p>	<p><input type="checkbox"/> 公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</p> <p><input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること</p> <p><input type="checkbox"/> 出典を明記すること、関係機関ホームページからダウンロードした場合は URL を明記すること、抜粋箇所がわかるように明記すること</p> <p><input type="checkbox"/> 以下の内容を含むこと</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 法律の目的</li> <li><input type="checkbox"/> 資格の定義</li> <li><input type="checkbox"/> 免許</li> <li><input type="checkbox"/> 欠格事由</li> <li><input type="checkbox"/> 籍の登録</li> <li><input type="checkbox"/> 免許の交付及び免許証の付与（更新）</li> <li><input type="checkbox"/> 免許登録の要件</li> <li><input type="checkbox"/> 免許取り消し又は業務停止処分の手続き</li> <li><input type="checkbox"/> 国家試験の受験資格</li> <li><input type="checkbox"/> 看護師の業務制限</li> <li><input type="checkbox"/> 養成所の規定・基準</li> <li><input type="checkbox"/> 養成機関の入学資格</li> </ul>

必ずチェックリストを用いて申請書類に不備がないか確認し、記入したチェックリストを持参すること

書類名	確認事項
<input type="checkbox"/> ⑮卒業した外国看護師学校養成所が当該国、又は州政府等によって正式に認可されたものであることを示す証明（パンフレット等）	<input type="checkbox"/> 公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 日本語訳を添付し、日本語訳も公的な機関*において真実である旨の確認を受け、その証明を併せて提出すること <input type="checkbox"/> 卒業した外国看護師学校養成所が、当該国又は州政府等によって正式に認可されたものであると示されている場合に限る <input type="checkbox"/> パンフレットで認可が示されていない場合は、併せて当該校による証明書を提出すること <input type="checkbox"/> 当該校ホームページからダウンロードした場合は URL を明記すること <input type="checkbox"/> 在学当時に認可されていた状況が確認できること
<input type="checkbox"/> ⑯日本の中学校及び高等学校を卒業していない者は、日本語能力試験 N1 の認定書と成績書の写し、又は認定結果及び成績に関する証明書	<input type="checkbox"/> 原本を持参すること（原本は照合後に返却する） <input type="checkbox"/> 証明書に記載されている氏名（アルファベット表記）を確認できる公的身分証明書（パスポート等）を持参すること
<input type="checkbox"/> ⑰資格取得後に山梨県内の医療機関等に就職することが内定していることを証明する「就労予定証明書（指定様式）」	<input type="checkbox"/> 山梨県外在住者の場合は提出すること <input type="checkbox"/> 氏名、生年月日、国籍、住所は、「第1号様式」と同一であること <input type="checkbox"/> 医療施設名は、正式名称で記載されていること <input type="checkbox"/> 医療施設長名が記載され、公印が押されていること

\* 公的な機関とは当該国の大使館、領事館、外務省等であり、外国の所在する日本国の大使館及び領事館ではない。また、公証役場の宣誓認証を含む。

※ 申請前には必ずチェックリストを用いて申請書類に不備がないか確認し、記入したチェックリストを持参すること  
 (注意) 事前の確認ができていない場合は、対応できないので注意すること

※ 書類に不備があった場合は申請を受理できず、再度来庁が必要となるので注意すること。書類を追加提出していただく場合、原則締め切り日の延長はできないので、早期での申請をお勧めする。

※ 電話で申請日の予約を取ってから、山梨県福祉保健部医務課看護担当に来庁すること。

申請日時： 月 日 時 分

<申請時の持ち物>

- ①～⑰の申請書類一式 ※⑰は、山梨県外在住者の場合のみ提出
- 山梨県准看護師試験受験資格認定申請書類等チェックリスト
- 写真付身分証明書
- ⑦～⑩、⑯の原本（原本照合後は返却する）
- 印鑑
- 筆記用具