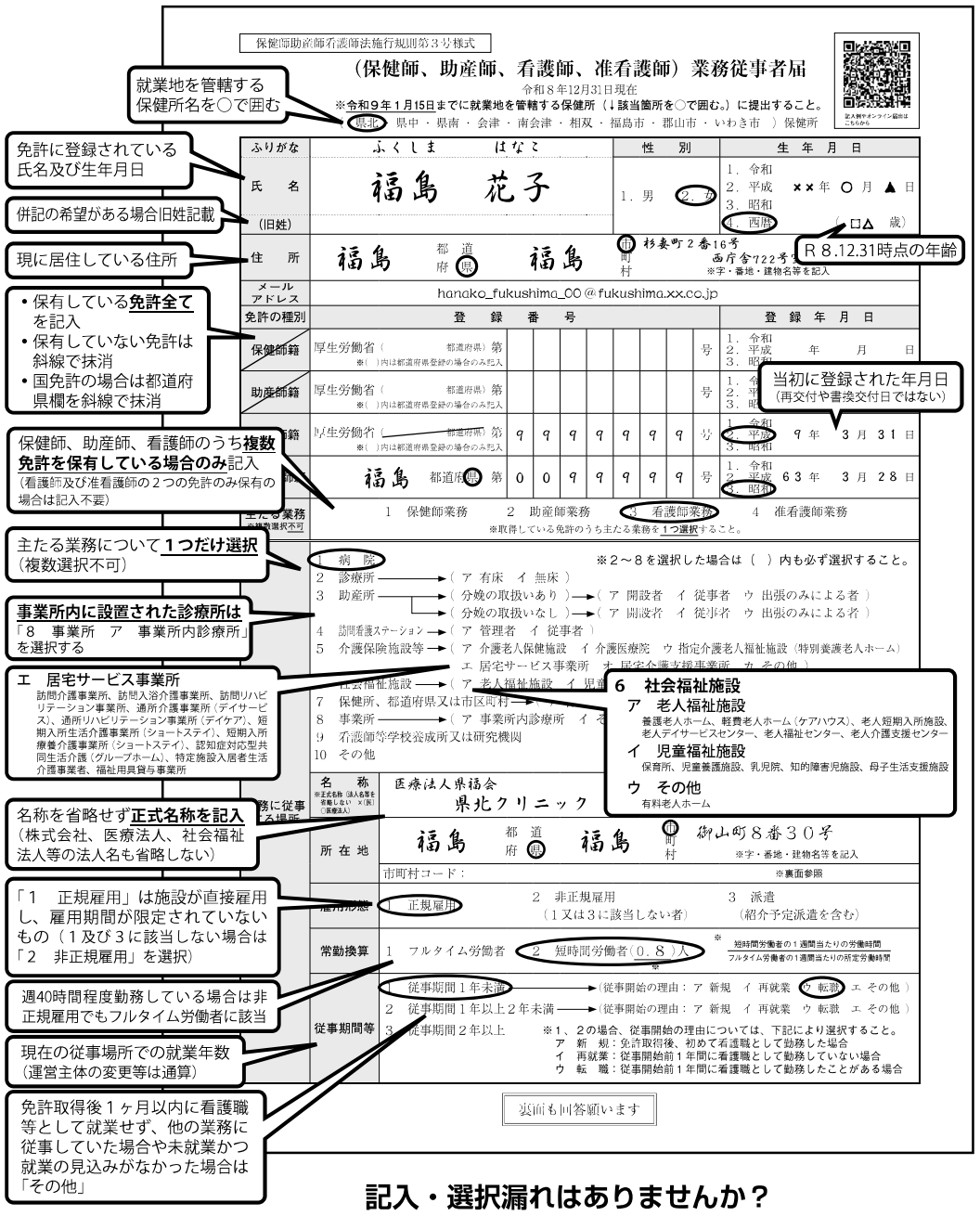
保健師助産師看護師法施行規則第３号様式 記入例 表面



就業地を管轄する保健所名を○で囲む

免許に登録されている氏名及び生年月日

併記の希望がある場合旧姓記載

現に居住している住所

- 保有している**免許全て**を記入
- 保有していない免許は斜線で抹消
- 国免許の場合は都道府県欄を斜線で抹消

保健師、助産師、看護師のうち**複数免許を保有している場合のみ**記入
（看護師及び准看護師の２つの免許のみ保有の場合は記入不要）

主たる業務について**１つだけ選択**（複数選択不可）

事業所内に設置された診療所は「８ 事業所 ア 事業所内診療所」を選択する

エ 居宅サービス事業所
訪問介護事業所、訪問入浴介護事業所、訪問リハビリテーション事業所、通所介護事業所（デイサービス）、通所リハビリテーション事業所（デイケア）、短期入所生活介護事業所（ショートステイ）、短期入所療養介護事業所（ショートステイ）、認知症対応型共同生活介護（グループホーム）、特定施設入居者生活介護事業者、福祉用具貸与事業所

名称を省略せず**正式名称を記入**（株式会社、医療法人、社会福祉法人等の法人名も省略しない）

「１ 正規雇用」は施設が直接雇用し、雇用期間が限定されていないもの（１及び３に該当しない場合は「２ 非正規雇用」を選択）

週40時間程度勤務している場合は非正規雇用でもフルタイム労働者に該当

現在の従事場所での就業年数（運営主体の変更等は通算）

免許取得後１ヶ月以内に看護職等として就業せず、他の業務に従事していた場合や未就業かつ就業の見込みがなかった場合は「その他」

R８.12.31時点の年齢

当初に登録された年月日（再交付や書換交付日ではない）

記入・選択漏れはありませんか？

保健師助産師看護師法施行規則第３号様式 記入例 裏面

特定行為研修の**修了有**の場合は修了した**指定研修機関番号も必須**

「特定行為研修修了証」に記載されている指定研修機関番号

「特定行為研修修了証」の「修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称」欄に記載されている**区分名を全て**○で囲む

「特定行為研修修了証」の「修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称」欄に記載されている**領域名を全て**○で囲む

現在勤務している勤務先での就業年数

看護職として勤務した通算年数

転職・再就業の経験があれば「１ あり」を選択し、右欄１～８から選択（主なものを１つ）

「１ あり」を選択した場合、右欄ア・イのいずれかを選択

業務に従事する場所の所在地市町村コードを記入する際にご参照ください。

※指定研修機関から交付される「特定行為研修修了証」を確認のうえ記入すること。（「記載上の注意」参照）

特定行為研修の修了の有無	指定研修機関番号
1．有 2．無	００００００００

看護師の特定行為研修の修了状況
※特定行為研修の修了の有無で「2．無」の場合は他欄記入不要

修了した特定行為区分

1 外傷（気道確保に係るもの）関連
2 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連
3 呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連
4 循環器関連
5 心嚢ドレーン管理関連
6 胸腔ドレーン管理関連
7 腹腔ドレーン管理関連
8 ろう孔管理関連
9 栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連
10 栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連
11 創傷管理関連
12 創部ドレーン管理関連
13 動脈血液ガス分析関連
14 透析管理関連
15 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連
16 感染に係る薬剤投与関連
17 血糖コントロールに係る薬剤投与関連
18 術後疼痛管理関連
19 循環動態に係る薬剤投与関連
20 精神及び神経症状に係る薬剤投与関連
21 皮膚損傷に係る薬剤投与関連

修了した領域別パッケージ研修

1 在宅・慢性期領域
2 外科術後病棟管理領域
3 術中麻酔管理領域
4 救急領域
5 外科系基本領域
6 集中治療領域

就業年数
1 現在の就業先での従事期間（表面の「業務に従事する場所／従事期間等」で選択した期間と整合すること。）
①１年未満 ②１～３年未満 ③３～５年未満 ④５～10年未満 ⑤10～15年未満 ⑥15～20年未満 ⑦20年以上
2 看護職として就職してから現在までの通算就業年数
①１年未満 ②１～３年未満 ③３～５年未満 ④５～10年未満 ⑤10～15年未満 ⑥15～20年未満 ⑦20年以上

転職・再就業の際に利用した機関等
1 あり（主なものを１つ選択） → 1 ナースバンク（ナースセンター） 2 ハローワーク 3 行政機関の情報 4 民間の職業紹介 5 医療機関等ホームページ 6 広告・求人誌等 7 知人等の紹介 8 その他（ ）
2 なし

ナースセンター事業について
県ナースセンターで利用したい事業を１つ選択してください。
1 無料職業紹介 2 復職支援相談 3 再就業研修 4 応援看護職研修 5 看護職ワークライフバランス推進研修 6 看護職働き方フォーラム

県外就業地からの移動の有無
1 あり → 卒業した看護師等学校養成所の所在地： ア 県内 イ 県外
2 なし
※令和７年１月１日～令和８年12月31日の間に県外から福島県内に就業地を移動した場合に「1 あり」を選択。

※業務に従事する場所 市町村コード

福島市	会津若松市	郡山市	いわき市	白河市	須賀川市	喜多方市	相馬市	二本松市	田村市	南相馬市	伊達市	本宮市	桑折町
07201	07202	07203	07204	07205	07207	07208	07209	07210	07211	07212	07213	07214	07301
国見町	川俣町	大玉村	鏡石町	天栄村	下郷町	檜枝岐村	只見町	南会津町	北塩原村	西会津町	磐梯町	猪苗代町	会津坂下町
07303	07308	07322	07342	07344	07362	07364	07367	07368	07402	07405	07407	07408	07421
湯川村	柳津町	三島町	金山町	昭和村	会津美里町	西郷村	泉崎村	中島村	矢吹町	棚倉町	矢祭町	塙町	鮫川村
07422	07423	07444	07445	07446	07447	07461	07464	07465	07466	07481	07482	07483	07484
石川町	玉川村	平田村	浅川町	古殿町	三春町	小野町	広野町	楢葉町	富岡町	川内村	大熊町	双葉町	浪江町
07501	07502	07503	07504	07505	07521	07522	07541	07542	07543	07544	07545	07546	07547
葛尾村	新地町	飯舘村											
07548	07561	07564											

裏面の記載上の注意（令和８年度版）も確認ください。