# 精神科認定看護師認定試験
# 出願の手引き


| | |
|---|---|
| １．認定試験の出願の流れ | 2 ページ |
| ２．出願資格について | 3 ページ |
| ３．出願書類の記入方法 | 3 ページ |
| ４．「マナブル」に申し込み | 8 ページ |
| ５．提出書類チェック表 | 10 ページ |

# 1. 認定試験の出願の流れ

・認定試験の出願から受験までの流れは、下図のとおりです。
・会員として出願する場合は、「日本精神科看護協会」に入会手続きを行い、当該年度の会費を支払っていることが必要です。
・入会手続きは、10 月までに行っておくことが望ましいです。

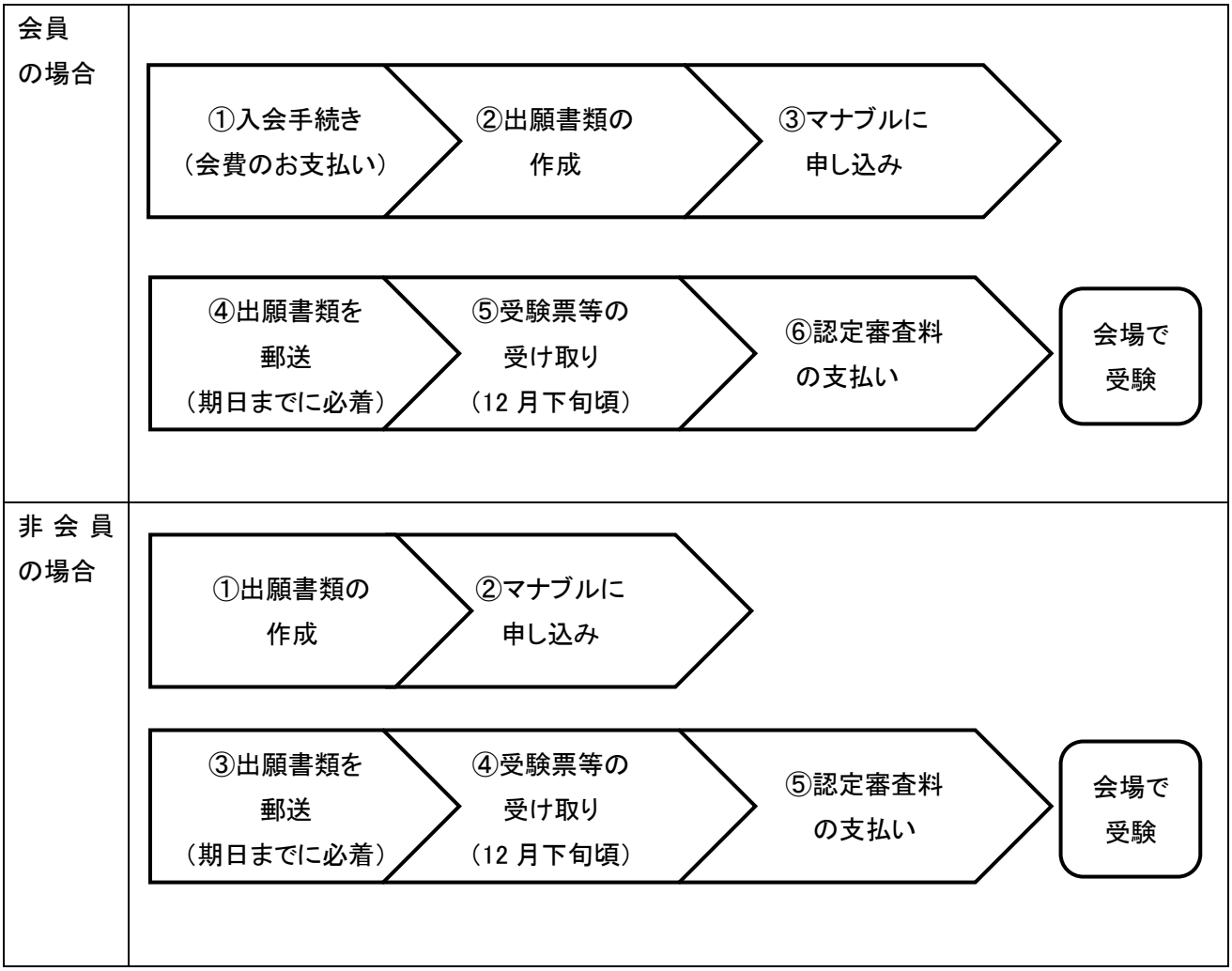



図1　認定試験の出願の流れ

## 2. 出願資格について

・令和 7 年度以降に精神科認定看護師教育課程を修了した認定志願者（見込みの者を含む）とします。

## 3. 出願書類の記入方法

### 1）出願書類について

・精神科認定看護師制度ガイドブック（2026 年）に掲載されている表 1 の出願書類を提出してください。

・出願書類の提出先は出願要項を確認し、出願期間内に郵送してください。また、郵送の際は、配達状況を確認できるレターパックなどを利用し、各自で配達状況を確認してください。出願書類の配達状況に関する問い合わせは受け付けていません。

・書類に不備がある場合は受理しません。

**表 1　精神科認定看護師認定試験の出願書類**

1. 精神科認定看護師認定試験出願書（様式　7-1）
2. 精神科認定看護師活動計画書（様式　7-2）
3. 看護師免許証のコピー（A4　サイズにコピー）
4. 精神科認定看護師教育課程修了証のコピー　（見込みの者は提出不要）

### 2）出願書類の記入方法

・出願書類は、日精看オンラインからダウンロードし、A4 サイズでプリントアウトしてください。

・記入にあたっては、原則としてパソコンで作成してください。ただし、自筆署名と記載がある項目については、手書きで署名してください。

・手書きで記入する場合は、ボールペン等を使用して記入し、間違えた時は、修正液や修正テープは使用せず、二重線の上に訂正印を押した上で修正してください。

・年号の記入は西暦に統一してください（混在して記載しないこと）。参考資料の和暦・西暦早見表を確認して表記を統一してください。

・書類を封入する前に「5. 提出書類チェック表」で書類に不備がないことを確認してご郵送ください。

### 3）記入上の注意

（1）様式 7-1

・「出願者氏名」欄は、自筆署名とし、全ての項目を漏れなく記載してください。

・「職歴」欄は、看護師免許取得後の勤務期間を記載してください。

・「職歴」欄が書ききれない場合は、様式 7-1 を追加し、出願者氏名と書ききれなかった内容を記載してください。この場合は、様式 7-1 を記載した枚数分を提出してください。（2 枚目以降は写真の貼付は不要です）

・「教育課程」欄の修了日は、修了証に記載されている日付を記載してください。

（2）様式 7-2 について

・様式 7-2 は、資格取得後に精神科認定看護師として取り組みたいことや活動計画に関する書類です。

・「取り組みたいこと」は、資格取得後に取り組みたいこと、その理由や根拠を記載してください。記載にあたっては、精神科認定看護師の4つの役割をふまえて具体的にまとめてください。

・「活動計画」は、上記の取り組みを実現するための計画を具体的に記載してください。

・「取り組みたいこと」「活動計画」の文字数は、それぞれ 500 字程度とし、A4用紙1枚とします。

### 4）西暦・和暦早見表（参考資料）

・書類の記載は西暦に統一し、書き誤りがないように注意してください。

| | |
|---|---|
| 昭和 26 年 | 1951 年 |
| 昭和 27 年 | 1952 年 |
| 昭和 28 年 | 1953 年 |
| 昭和 29 年 | 1954 年 |
| 昭和 30 年 | 1955 年 |
| 昭和 31 年 | 1956 年 |
| 昭和 32 年 | 1957 年 |
| 昭和 33 年 | 1958 年 |
| 昭和 34 年 | 1959 年 |
| 昭和 35 年 | 1960 年 |
| 昭和 36 年 | 1961 年 |
| 昭和 37 年 | 1962 年 |
| 昭和 38 年 | 1963 年 |
| 昭和 39 年 | 1964 年 |
| 昭和 40 年 | 1965 年 |
| 昭和 41 年 | 1966 年 |
| 昭和 42 年 | 1967 年 |
| 昭和 43 年 | 1968 年 |
| 昭和 44 年 | 1969 年 |
| 昭和 45 年 | 1970 年 |
| 昭和 46 年 | 1971 年 |
| 昭和 47 年 | 1972 年 |
| 昭和 48 年 | 1973 年 |
| 昭和 49 年 | 1974 年 |
| 昭和 50 年 | 1975 年 |
| 昭和 51 年 | 1976 年 |
| 昭和 52 年 | 1977 年 |
| 昭和 53 年 | 1978 年 |
| 昭和 54 年 | 1979 年 |
| 昭和 55 年 | 1980 年 |

| | |
|---|---|
| 昭和 56 年 | 1981 年 |
| 昭和 57 年 | 1982 年 |
| 昭和 58 年 | 1983 年 |
| 昭和 59 年 | 1984 年 |
| 昭和 60 年 | 1985 年 |
| 昭和 61 年 | 1986 年 |
| 昭和 62 年 | 1987 年 |
| 昭和 63 年 | 1988 年 |
| 昭和 64 年 | 1989 年 |
| 平成元年 | |
| 平成 2 年 | 1990 年 |
| 平成 3 年 | 1991 年 |
| 平成 4 年 | 1992 年 |
| 平成 5 年 | 1993 年 |
| 平成 6 年 | 1994 年 |
| 平成 7 年 | 1995 年 |
| 平成 8 年 | 1996 年 |
| 平成 9 年 | 1997 年 |
| 平成 10 年 | 1998 年 |
| 平成 11 年 | 1999 年 |
| 平成 12 年 | 2000 年 |
| 平成 13 年 | 2001 年 |
| 平成 14 年 | 2002 年 |
| 平成 15 年 | 2003 年 |
| 平成 16 年 | 2004 年 |
| 平成 17 年 | 2005 年 |
| 平成 18 年 | 2006 年 |
| 平成 19 年 | 2007 年 |
| 平成 20 年 | 2008 年 |
| 平成 21 年 | 2009 年 |

| | |
|---|---|
| 平成 22 年 | 2010 年 |
| 平成 23 年 | 2011 年 |
| 平成 24 年 | 2012 年 |
| 平成 25 年 | 2013 年 |
| 平成 26 年 | 2014 年 |
| 平成 27 年 | 2015 年 |
| 平成 28 年 | 2016 年 |
| 平成 29 年 | 2017 年 |
| 平成 30 年 | 2018 年 |
| 平成 31 年 | 2019 年 |
| 令和元年 | |
| 令和 2 年 | 2020 年 |
| 令和 3 年 | 2021 年 |
| 令和 4 年 | 2022 年 |
| 令和 5 年 | 2023 年 |
| 令和 6 年 | 2024 年 |
| 令和 7 年 | 2025 年 |
| 令和 8 年 | 2026 年 |

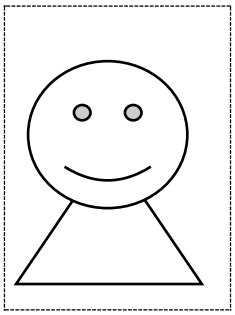
＊協会記入欄

| 受験番号 |
| --- |
| 受付日 |

**記入例 1**

（様式 7-1）

# 精神科認定看護師認定試験　出願書



日本精神科看護協会　会長　殿

私は、精神科認定看護師教育課程を修了しましたので
精神科認定看護師認定試験に出願をいたします。

●年 12 月 1 日現在　　※西暦で記載

| | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | にっせいかん　はなこ | 男・女 | 生年月日 | 1995 年 4 月 1 日（●）才 |
| 出願者氏名 | （自筆署名）<br>日精看　花子 | | 入会状況 | 会員番号（000001）・非会員 |

| 看護師免許証 | 登録年月日 | 登録番号 |
| --- | --- | --- |
| | 2017 年4月10 日 | 000000001 |

| 職歴 | 勤務期間 | 施設名（正式名称） |
| --- | --- | --- |
| | 2017 年 4月 ～ 20●年 3 月 | 医療法人〇〇会〇〇病院 |
| | 20●年 4月 ～ 20●年 12 月現在 | 〇〇総合病院 |
| | 年 月 ～ 年 月 | |
| | 年 月 ～ 年 月 | |
| | 年 月 ～ 年 月 | |
| | 年 月 ～ 年 月 | |
| | 年 月 ～ 年 月 | |
| | 年 月 ～ 年 月 | |
| | 年 月 ～ 年 月 | |
| | 合　計 | ●年　●カ月 |

**看護師免許取得後の職歴を記入**

| 所属施設名 | 〇〇総合病院 | |
| --- | --- | --- |
| 所属施設住所 | 〒000-0000<br>東京都港区港南〇-〇-〇 | 連絡先（施設・自宅・携帯）<br>TEL　090(0000)●●●● |
| 教育課程 | ☑ 修了見込み　　□ 修了日　　年　　月　　日 | |
| 結果通知先住所 | （　施設　・　自宅　）〒108-0075<br>東京都港区港南 2-12-33 品川キャナルビル7階 | |

**＊記入例を示しています ＊年号の記入は西暦に統一してください**

**記入例 2**

（様式 7-2）

精神科認定看護師活動計画書

これまでの実践をふまえて、精神科認定看護師として取り組みたいこと、その実現に向けた活動計画、その根拠を記載してください。

| | |
|---|---|
| 出願者氏名 | 日精看　花子 |
| 勤務施設名 | ○○総合病院 |
| 取り組みたいこと | **資格取得後に取り組みたいこと、その理由や根拠を記載し、精神科認定看護師の4つの役割をふまえて具体的にまとめてください（500字程度）**<br>・看護実践：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>・相談：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>・指導：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>・知識の発展：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |
| 活動計画 | **上記の取り組みを実現するための計画を具体的に記載してください（500字程度）**<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○<br>○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |

**30字×15行を目安にするとよい**

# 4.「マナブル」に申し込み

## 1）申し込み方法

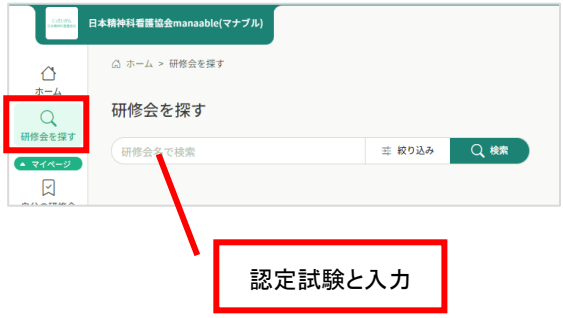
・試験に関するお知らせや合格後のお手続きは、マナブルにより行います。

・出願書類を郵送した後、精神科認定看護師教育課程で受講した時に使用したアカウントでマナブルにログインし、下記の研修会にお申し込みください。

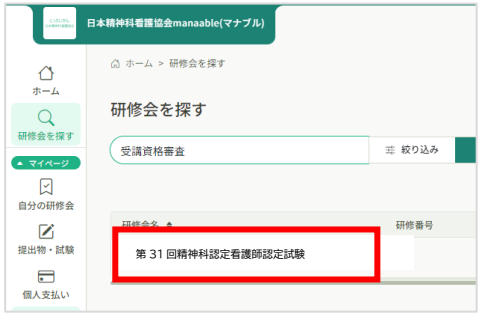
研修会名　第 31 回精神科認定看護師認定試験

**1. 認定試験の検索**

「研修会を探す」をクリックし、「認定試験」と入力し、検索をクリック




**2.「第 31 回精神科認定看護師認定試験」をクリック**




**3.「研修会を申し込む」をクリック**




**4.「個人として申し込む」をクリック**

画面の下に表示される内容を確認し、必要事項を入力。

その後、画面の指示に従って操作し、確認画面が表示されたら、黄色の「研修会を申し込む」をクリック。



**5. 申し込み完了**

右図の申し込み完了画面が表示された後、マナブルに登録したアドレスにメールが自動送信されます。

メールが受信できているか確認してください。




## 2）注意事項

①メールアドレスについて

・マナブルから送信されるメールが受信できるように、下記のドメインのメールが受信できるようにしてください。
@manaable.com

・キャリアによっては、メール本文に URL が入っているだけでメールを受信できない仕様になっているものもあります。その場合は、スマートフォンやパソコン、タブレットなど、どの端末でも問題なくメールを確認できる Gmail や Yahoo メールなどのフリーメールで登録するといいでしょう。

・メールアドレスは施設代表者アカウントや他の職員と共用のアドレスは登録しないでください。個人で使用できるメールアドレスを登録してください。

②支払いについて

・認定審査料は、オンラインでの支払いを受け付けていないため、後日（12 月下旬予定）、振込用紙を送付します。

・マナブルのシステム上、画面に表示される「お支払い」をクリックすると、以下の画面（図）が表示され、画面に「ページ下部お支払いはこちらへ」と表示されますが、オンラインでの支払いを受け付けていないためボタンは表示されません。




図 「お支払い」をクリックした後に表示される画面

# 5. 精神科認定看護師認定試験　提出書類チェック表

＊提出前に、下記をご確認ください（チェック表の提出は不要）

＊提出書類に不備がある場合は受理できませんので、ご注意ください。

| 提出書類 | チェック欄 | 確認事項 |
|---|---|---|
| 様式7-1 | | 指定の場所に出願者のカラー写真を貼付していますか |
| | | 出願者の署名が手書きで記入されていますか |
| | | 看護師免許証の登録年月日・登録番号は正しく記載されていますか |
| | | 全ての項目について記載されていますか |
| 様式7-2 | | 精神科認定看護師の4つの役割をふまえて記載されていますか |
| | | A4用紙1枚にまとめていますか |
| その他 | | 看護師免許証のコピー（コピーのサイズはA4サイズ）を同封していますか（裏面に記載がある場合は、裏面もコピー） |

一般社団法人日本精神科看護協会教育認定委員会