



[研修案内 TOP](#)

[研修の概要](#)

[スケジュール：短期研修](#)

[スケジュール：長期研修](#)

[科学院 TOP](#)

## 【短期研修】4. 公衆衛生看護研修（統括保健師）

※集合研修

### 必要書類

◆[派遣機関の公文書\(参考様式\)](#) ◆[受講申込書](#) ◆[申込書別紙](#) ◆[受講者推薦名簿](#)  
◇[事前連絡フォーム](#)

### 注意事項

受講決定講後事前課題有り

### ■ 目 的

統括保健師として、地域保健施策を推進するために必要なマネジメント能力を獲得することを目的とします。

### ■ 対象者

都道府県・指定都市・中核市・保健所政令市・特別区に勤務する保健師

### ■ 受講資格

1. 本庁の統括保健師として配置されている保健師  
※本庁に統括保健師が配置されていない場合に限り、相当の役割を担う保健師である者を含めることができる。  
※次期本庁統括保健師の候補者も応募可能であるが、現在本庁に配置されている統括保健師が受講の優先となる。
2. 受講決定後、遠隔研修を含むすべての研修プログラムを受講し、事前課題を指定期日までに提出できる者

### ■ 定 員

40 名

### ■ 研修期間

遠隔研修：2026 年 6 月 22 日（月）～7 月 22 日（水）（31 日間）

※遠隔研修期間については、期間中に随時インターネットのサイトを通して講義動画の視聴等をしていただくものです。

集合研修：2026 年 7 月 28 日（火）10 時 00 分～7 月 31 日（金）16 時 00 分(4 日間)

※時刻は初日の開始時刻、最終日の終了時刻の予定です。

### ■ 受講場所

[国立保健医療科学院（埼玉県和光市南 2-3-6）](#)



[研修案内 TOP](#)

[研修の概要](#)

[スケジュール：短期研修](#)

[スケジュール：長期研修](#)

[科学院 TOP](#)

## 【短期研修】4. 公衆衛生看護研修（統括保健師）

※集合研修

### ■ 一般目標

統括保健師として、地域保健施策を推進するために必要なマネジメント能力を獲得する。

### ■ 到達目標

1. 地域保健政策の動向を理解し、統括保健師として、地域保健施策(健康危機管理を含む)を推進するため、果たすべき役割を説明できる。
2. 組織横断的に総合調整し、連携体制の構築に必要な具体策を示すことができる。
3. 人材マネジメントを推進するための組織体制を強化する方策を示すことができる。

### ■ 研修内容 [【PDF】](#)

### ■ 受付期間

2026年4月20日（月）～5月22日（金）（必着）

### ■ 申込方法

1. 必要書類の送付に先立ち、下記事前連絡フォームから必要情報をご登録下さい。  
[【研修情報 事前連絡フォーム】](#)
2. 都道府県、指定都市・中核市・保健所政令市、特別区の主管部局において必要書類を取りまとめメール若しくは郵送にて申込をお願いします（個人での申込は受付けておりません）。  
複数名申込む場合には、優先順位を付した受講者推薦名簿を必ず添付してください。  
メールで申込まれた場合、3日～5日以内（土日祝日除く。）に受領メールを返信します。  
受領メールが届かない場合にはお問合せ先に御連絡ください。

### ■ 受講決定

1. 受講資格等による書類選考を行い受講の可否を決定します。
2. 複数名の応募があった場合は、優先順位を付した受講者推薦名簿を選考の参考とします。
3. 受講可否通知及び関係書類は申込担当者宛に郵送しますので、受講申込者に御連絡をお願いします。
4. 事前課題がある場合、詳細は受講許可後にお知らせします。
5. 受講決定後の受講者の変更は認めておりません。

### ＜研修担当からの補足＞

定員を超えた応募があった場合は、ご提出いただいた受講申込書と申込書別紙の内容を勘案するとともに過去3年間の受講者数の少ない地方自治体の方および定年まで統括保健師として2年以上猶予



[研修案内 TOP](#)

[研修の概要](#)

[スケジュール：短期研修](#)

[スケジュール：長期研修](#)

[科学院 TOP](#)

## 【短期研修】4. 公衆衛生看護研修（統括保健師）

※集合研修

がある方を優先します。

### ■ 修了証書

本研修を修了した受講者に対して、修了証書を交付します。

### ■ 受講料

受講料は必要ありません。

### ■ その他

1. 本院は敷地内全面禁煙です。
2. 受講に際し、本院敷地内の寄宿舍を利用することができます。利用を希望される受講者は受講決定後に別途お申込みください。ただし、寄宿舍の入居状況等により御希望に添えない場合がありますのであらかじめ御了承ください。

### ■ 申込・お問合せ先（お問合せは原則メールでお願いします。）

国立保健医療科学院総務部研修・業務課研修第三係

〒351-0197 埼玉県和光市南 2-3-6

Email：[kensyu.info@niph.go.jp](mailto:kensyu.info@niph.go.jp)

TEL：048-458-6190