



[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】12. 難病患者支援従事者研修（保健師）

※集合研修

必要書類 申込に必要な様式は下記のことをダウンロードしてご利用ください。

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

注意事項 受講決定後事前課題有り

■ 目 的

難病に関連する、医療・保健・福祉制度の動向や行政保健師等としての役割を総合的に理解し、地域特性に応じた難病対策および保健活動を展開する実践能力を修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・特別区の保健所や本庁において、難病業務に従事している保健師

■ 受講資格

1. 難病保健における個別事例から地域の健康課題を明らかにし、地域ケアシステム構築に向けた計画を立案する事前課題と研修での演習に取り組むことができる者
2. 研修に専念し、全ての講義を受講できる者

＜研修担当からの補足＞

上記に加え、受講内容を所属自治体の難病担当者へ復命し共有を図ることができることを要件とします。

■ 定 員

50名

■ 研修期間

遠隔研修：2026年8月24日（月）～10月16日（金）（54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10月19日（月）9時30分～10月21日（水）16時00分（3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】12. 難病患者支援従事者研修（保健師）

※集合研修

■ 一般目標

難病に関連する制度の動向を踏まえ、保健師等に求められる役割を理解し、所属する地域の難病対策推進のための能力を獲得する。

■ 到達目標

1. 難病に関する最新の医療・保健・福祉制度の動向について説明できる。
2. 難病に関する個人・集団・地域全体を視野に入れた地域のアセスメントができる。
3. 地域の関係機関や他職種との調整・連携のための役割を説明することができる。
4. 難病に関する地域のアセスメント結果にもとづき、地域ケアシステム構築に向けて、自己の活動計画を立案できる。

■ 研修内容 [【PDF】](#)

■ 申込受付期間

2026年6月1日（月）～7月1日（水）（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い合わ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】12. 難病患者支援従事者研修（保健師）

※集合研修

＜研修担当からの補足＞

定員を超える応募があった場合は、自治体ごとの受講歴や受講申込者の難病保健分野の職務経験等を考慮して選定する場合があります。

■ 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

TEL : 048-458-6190