



皮膚疾患ケア看護師制度について

皮膚疾患ケア看護師制度は、皮膚疾患のケアに関する優れた看護師を教育、育成することで、皮膚科専門医等と連携・協働して医療技術の進歩を図るとともに、皮膚科専門医や患者等との協力により医療水準の向上を図り、系統的治療により、国民の健康と福祉に貢献することを目的として作られた制度です。

新規で申し込まれる方

1. 資格申請要件

- ① 「正看護師資格をお持ちの方で、常勤の方」
もしくは
「正看護師資格をお持ちの方で、非常勤で目安として週 27 時間以上勤務している方」
- ② 皮膚科スペシャリティーナース講習会の 2 回分の参加証を持っていること。
(平成 26 年の皮膚科スペシャリティーナース講習会から有効です。)
- ③ 皮膚疾患ケア指導患者名簿に記載できる 20 例があること。
(皮膚疾患は多岐にわたるため、名簿に載せる疾患は出来るだけ幅広く選んでください)
- ④ ③の皮膚疾患ケア指導患者名簿のうち 5 疾患について、皮膚疾患ケア指導記録の記載できること。

「学術論文・学会発表がある筆頭者の方」「看護系教育機関の教員の方」は申請要綱を参照ください

2. 認定の有効期間

皮膚疾患ケア看護師の認定は毎年 4 月 1 日から認定が有効となり、有効期間は 5 年です。

3. 申請受付期間

皮膚疾患ケア看護師の認定の申請受付期間は、毎年 8 月 1 日から 12 月 15 日までです。

4. 審査料

審査料は 10,000 円です。

5. 提出書類

審査は書類審査です。下記の a~k の書類を日本皮膚科学会に提出ください。

- a) 皮膚疾患ケア看護師申請書（様式 1）
- b) 看護師免許証の写し
- c) 皮膚疾患ケア等従事歴（様式 2）
- d) 皮膚疾患ケア指導患者名簿 20 例（様式 3）
- e) 皮膚疾患ケア指導記録 5 例（様式 4）
- f) 講習会参加一覧表（様式 7）
- g) 勤務証明書（様式 8）
- h) 皮膚疾患ケア看護師研修修了証明兼皮膚科専門医推薦状（様式 9）
- i) 審査料振込の領収書または領収書のコピー

「学術論文・学会発表がある筆頭者の方」「看護系教育機関の教員の方」は申請要綱を参照ください

書式ダウンロード用ページ

https://www.dermatol.or.jp/modules/dermanursecare/index.php?content_id=6

お問い合わせ先

公益社団法人 日本皮膚科学会

〒113-0033 東京都文京区本郷 4-1-4

TEL: 03-3811-5099

FAX: 03-3812-6790

Email: nurse@dermatol.or.jp

お問い合わせフォーム: <https://forms.gle/S1r31nRRfZAyiddb9>