

労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律施行令に基づく  
へき地医療機関への看護師等の派遣にかかる事前研修について

令和3年3月2日付け厚生労働省通知「労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律施行令の一部を改正する政令の公布について」により、へき地医療機関への看護師、准看護師、薬剤師、臨床検査技師、診療放射線技師（以下、「看護師等」という。）の労働者派遣が認められました。この法令に規定された事前研修については下記のとおり行います。

## 1. 事前研修の内容について

### (1) 対象者

上記厚生労働省通知における「へき地」に所在する医療機関等へ派遣される看護師等とする。

### (2) 到達目標

三重県におけるへき地医療について三重県へき地医療支援機構の動画資料を用いて学習し、理解する。

派遣先市町（必要に応じその周辺市町を含む）について、へき地（厚生労働省通知に当該市町が指定されている根拠となる法律等に記載のある地域【別表】）・人口（構成や推移など）・インフラ（警察・救急医療体制などを含む）・風土病（その地域に多い疾患特異性）などの事項について2時間以上の自己学習を行い、理解する。

派遣先医療機関において必要となる業務について2時間以上の自己学習を行い、理解する。

上記～での学習内容を踏まえ「当該市町でのへき地医療とその留意点」をテーマに800字程度の研修レポートを作成する。（学習内容の感想文ではないことに留意する）

### (3) 研修時間

以上の内容により合計6時間以上の研修を行うこととする。

## 2. 事前研修の実施体制について

### (1) 実施主体

三重県へき地医療支援機構（以下、「機構」という。）とする。なお、一部研修に関しては派遣元事業主または派遣先医療機関（以下、「派遣元事業主等」という。）が、機構の確認のもと実施する。

### (2) 研修開始までの手続き

派遣元事業主等より、事前研修依頼を機構が受けた際、機構は派遣元事業主等に研修計画書（様式1）の提出を求める。

派遣元事業主等は研修における到達目標に合致する事前研修計画を作成し、機構に研修計画書を提出する。

機構は提出を受けた研修計画書を確認し、派遣元事業主等に返送する。

（3）研修実施上の留意点

派遣元事業主等は研修計画書に基づき看護師等に対し、研修を実施すること。

研修終了後、派遣元事業主等は研修実施報告書（様式2）を作成し、研修レポート（様式自由）とともに研修実施報告書を提出すること。

（4）研修修了証明書について

機構は研修レポートおよび研修実施報告書を確認し、派遣元事業主及び対象者に対して事前研修修了証明書（様式3）を発行する。

(様式1)

## へき地医療機関への看護師等の派遣にかかる事前研修計画書(三重県)

派遣先医療機関:

派遣者氏名:

提出日:

派遣予定期間:

職種:

### 到達目標

三重県におけるへき地医療について機構の動画資料を用いて学習し、理解する。

派遣先市町(必要に応じその周辺市町を含む)について、へき地(厚生労働省通知に当該市町が指定されている根拠となる法律等に記載のある地域)・人口(構成や推移など)・インフラ(警察・救急医療体制などを含む)・風土病(その地域に多い疾患特異性)などの事項について、2時間以上の自己学習を行い、理解する。

派遣先医療機関において必要となる業務について2時間以上の自己学習を行い、理解する。

上記～での学習内容を踏まえ「当該市町でのへき地医療とその留意点」をテーマに800字程度の研修レポートを作成する。  
(学習内容の感想文ではないことに留意する)

年・月・日	時間	場所	内容(具体的に)	該当到達目標(1~4)

(以下機構使用欄)

上記内容をもって、事前研修計画とすることを認めます。

三重県へき地医療支援機構 令和 年 月 日

(様式2)

## へき地医療機関への看護師等の派遣にかかる事前研修実施報告書(三重県)

派遣先医療機関：

派遣者氏名：

職種：

提出日：

### 到達目標

三重県におけるへき地医療について機構の動画資料を用いて学習し、理解する。

派遣先市町(必要に応じその周辺市町を含む)について、へき地(厚生労働省通知に当該市町が指定されている根拠となる法律等に記載のある地域)

・人口(構成や推移など)・インフラ(警察・救急医療体制などを含む)・風土病(その地域に多い疾患特異性)などの事項について、

2時間以上の自己学習を行い、理解する。

派遣先医療機関において必要となる業務について2時間以上の自己学習を行い、理解する。

上記～での学習内容を踏まえ「当該市町でのへき地医療とその留意点」をテーマに800字程度の研修レポートを作成する。

(学習内容の感想文ではないことに留意する)

年・月・日	時間	場所	内容(具体的に)	該当到達目標(1～4)

この報告書とともに研修レポートを提出してください。研修資料については必要時に提出できるように派遣終了まで派遣元事業主で保管をお願いします。

(様式3)

令和 年 月 日

(派遣元事業主)

(派遣者)様

三重県へき地医療支援機構

労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律施行令に基づくへき地の医療機関への看護師等の派遣にかかる事前研修修了証明書

あなたは、下記のとおりへき地の医療機関に派遣されるにあたり、診療の補助等の業務を円滑に行うために必要な研修(事前研修)を修了したことを証明します。

記

- |             |                     |
|-------------|---------------------|
| 1 職種        | 看護師 薬剤師 臨床検査技師 など   |
| 2 派遣先医療機関   | (医療機関名)<br>(医療機関住所) |
| 3 派遣期間      | 令和 年 月 日から令和 年 月 日  |
| 4 派遣先での業務内容 | 診療補助 調剤業務 検査業務 など   |

以上