

令和7年7月10日

各介護老人福祉施設開設者 様

岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課長

eラーニングを活用した看護教員のフォローアップについて（周知）

平素から県の看護行政の推進にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

このことについて、厚生労働省医政局看護課から令和7年6月30日付けで事務連絡がありましたので周知します。

なお、今回受講したeラーニングコンテンツを専任教員養成講習会等で既修単位として申請する場合は、単位認定テストを修了している必要があること、また、認めるか否かは専任教員養成講習会実施団体の判断となりますことを申し添えます。

eラーニングの受講を希望される施設様におかれましては、下記の1～3のとおり、直接お申し込みいただきますようお願いいたします。

記

1. 申込み期間及び視聴期間

- 1) 申込み期間：令和7年6月30日（月）～令和8年2月13日（金）
- 2) 視聴期間：令和7年7月7日（月）以降随時～令和8年2月28日（土）

2. 内容について

- 1) 専任教員養成講習会フォローアップのeラーニングコンテンツの単位認定について（別紙1）
- 2) 専任教員養成講習会におけるeラーニング適用科目及び担当講師（別紙2）
- 3) 専任教員養成講習会におけるeラーニング適用科目シラバス（別紙3）
- 4) フォローアップ周知チラシ（別紙4）
- 5) フォローアップ共同学習応援キャンペーンチラシ（別紙5）
- 6) ご利用確認調査票
- 7) ガイド3点
 - ・【フォローアップ研修】eラーニング管理者ガイド2025
 - ・【フォローアップ研修】eラーニング受講ガイド2025
 - ・【フォローアップ研修】eラーニング修了確認ガイド2025

3. 申込み方法

各学校、施設等で受講希望者を取りまとめたのち「ご利用確認調査票」に入力の上、株式会社ネッ

トレーニング 教育事業部カスタマーサクセスチームまでメールにてお送りください。折り返し、ネットラーニング担当者から連絡があります。

宛先：株式会社ネットラーニング
教育事業部 カスタマーサクセスチーム
e-mail：edu_service@nl-hd.com
件名：フォローアップ研修の申込み
添付書類：ご利用確認調査票

以上

担当所属	岐阜県健康福祉部 医療福祉連携推進課		
担当係長	松 原	担当者	長 濱
電話	0 5 8 - 2 7 2 - 8 2 6 9		
メール	nagahama-kiyo@pref.gifu.lg.jp		