

令和 7 年度
学生募集要項

岐阜市医師会准看護学校

学 校 案 内

1 課程・修業年限・定員

課 程	修業年限	学 年	定 員	総定員
准看護師課程	2 年	1 学年	8 0 人	2 クラス
		2 学年	8 0 人	2 クラス
計			1 6 0 人	4 クラス

※当校は2025年度入学生よりコース変更を行うため、A・Bコースは廃止し単一コースとなります。

2 卒業後の資格

准看護師（各都道府県施行）資格試験受験資格

看護専門学校（2年課程）の受験資格

3 授業時間・臨地実習時間

講義日	授業時間	臨地実習時間
月～金曜日	13:30～16:40	月～金曜日 9:00～15:00
水曜日	9:20～16:40	

※授業の前後にSHR、掃除があります。

※基本は上記の時間ですが、変更する場合があります。

4 休 日

土曜日、日曜日、国民の祝日、季節休業日

5 学費（授業料、実習・教材費、施設整備費、積立金は年2回に分納）

半期ごと前期分（3月）と後期分（9月）の納入になります。

区 分	1 年次		2 年次	
	入学手続き時	後期分	前期分	後期分
入 学 金	200,000円			
授 業 料	140,000円	140,000円	140,000円	140,000円
実 習・教 材 費	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円
施 設 整 備 費	25,000円	25,000円	25,000円	25,000円
積 立 金	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円
合 計	440,000円	240,000円	240,000円	240,000円

（注1）上記のほか、次の別途費用が必要となります。

1. 入学時に教科書・実習着・シューズ等の購入と入学時健康診断ほか。（費用：約80,000円程度）
2. 臨地実習のために必要な抗体検査をし、実習先での感染を防ぐために予防接種費がかかります。（抗体値により45,000円程度必要となる場合があります）

（注2）積立金の主な内訳は、教育研修費用、副読本等の購入費用です。

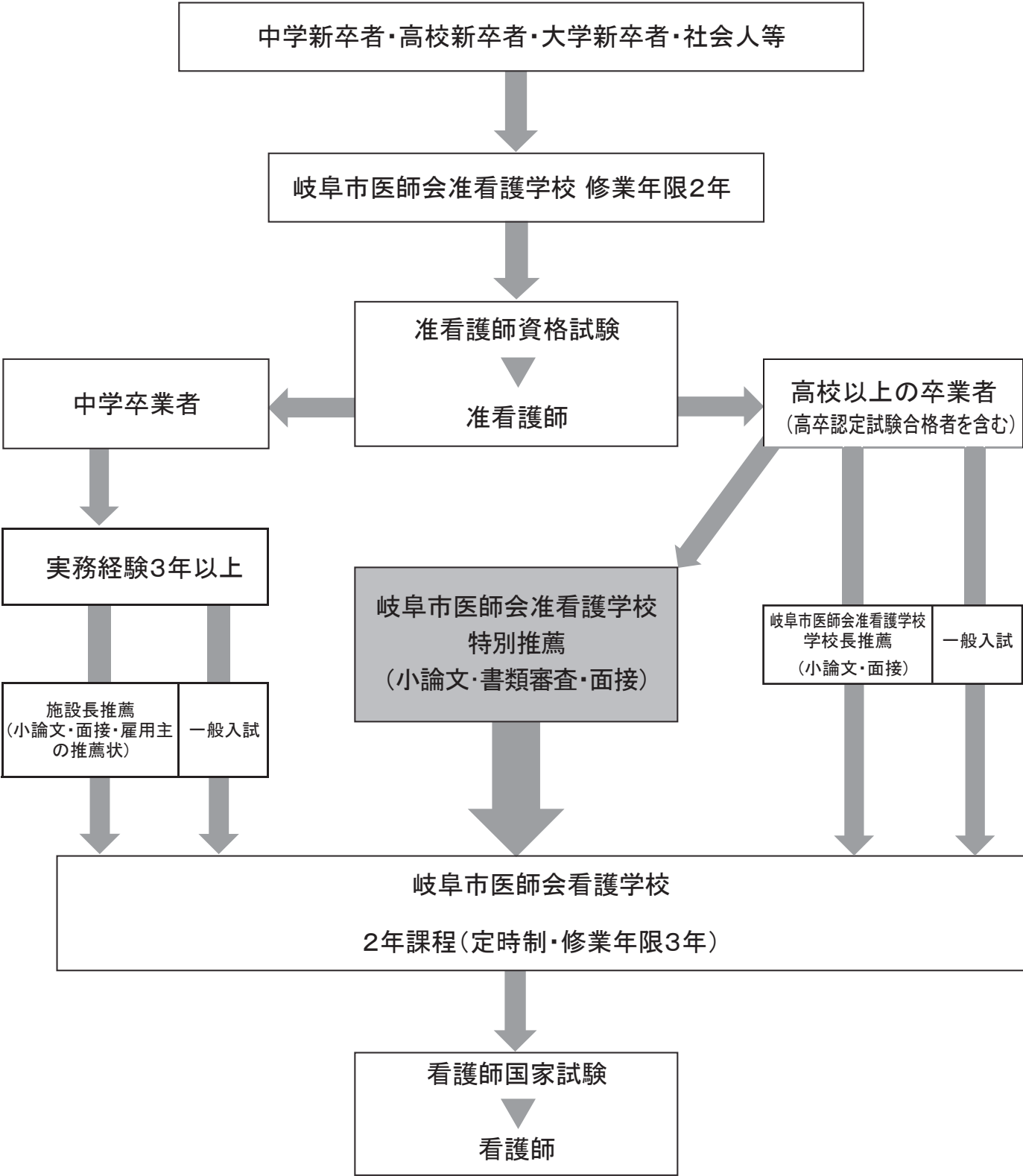
（注3）令和7年3月31日までに所定の入学辞退手続きをとっていただいた場合には、入学金以外を返還いたします。

6 カリキュラム（２年間）

准 看 護 教 育 課 程

分野	科 目	時 間 数		
		講 義	実 習	計
分 基 野 礎	論理的思考の基盤	3 5		3 5
	人間と生活・社会	3 5		3 5
	小 計	7 0		7 0
専 門 基 礎 分 野	人体の仕組みと働きⅠ	3 5		1 0 5
	人体の仕組みと働きⅡ	3 5		
	人体の仕組みと働きⅢ	3 5		
	栄養	3 5		3 5
	薬理Ⅰ	3 5		7 0
	薬理Ⅱ	3 5		
	疾病の成り立ちⅠ	3 5		1 0 5
	疾病の成り立ちⅡ	3 5		
	疾病の成り立ちⅢ	3 5		
	保健医療福祉の仕組み・看護と法律	3 5		3 5
	小 計	3 5 0		3 5 0
専 門 分 野	看護概論Ⅰ	3 5		7 0
	看護概論Ⅱ	3 5		
	基礎看護技術Ⅰ	3 5		2 4 5
	基礎看護技術Ⅱ	3 5		
	基礎看護技術Ⅲ	3 5		
	基礎看護技術Ⅳ	3 5		
	基礎看護技術Ⅴ	3 5		
	基礎看護技術Ⅵ	3 5		
	基礎看護技術Ⅶ	3 5		7 0
	臨床看護概論Ⅰ	3 5		
	臨床看護概論Ⅱ	3 5		1 4 0
	成人看護Ⅰ	3 5		
	成人看護Ⅱ	3 5		
	成人看護Ⅲ	3 5		
	成人看護Ⅳ	3 5		7 0
	老年看護Ⅰ	3 5		
	老年看護Ⅱ	3 5		7 0
	母子看護Ⅰ	3 5		
	母子看護Ⅱ	3 5		7 0
	精神看護Ⅰ	3 5		
	精神看護Ⅱ	3 5		7 3 5
	小 計	7 3 5		
	基礎看護実習Ⅰ		3 5	2 1 0
	基礎看護実習Ⅱ		7 0	
	基礎看護実習Ⅲ		1 0 5	
	成人老年看護実習Ⅰ		1 0 5	3 8 5
	成人老年看護実習Ⅱ		1 0 5	
	成人老年看護実習Ⅲ		1 0 5	
	成人老年看護実習Ⅳ		7 0	
	母子看護実習		7 0	7 0
	精神看護実習		7 0	7 0
	小 計		7 3 5	7 3 5
合 計		1 1 5 5	7 3 5	1 8 9 0

岐阜市医師会准看護学校・看護学校の進路



令和7年度 推薦入学試験実施要項

募 集 課 程	准看護師課程（修業年限2年）
募 集 人 員	80名程度（定員の50％程度）
受 験 資 格	次の1～5のすべての条件を満たす者 1 心身ともに健康な者 2 看護の学習に意欲のある者 3 合格した場合、必ず本校に入学する者 4 卒業後、進学もしくは岐阜県内にて准看護師として就業する強い意思を有する者 5 期日までに入学検定料・入学金・学費（前期分）の納入ができる者
推 薦 要 件	受験資格を有する者で、次の1～2のいずれかに該当する者 1 高等学校推薦 ① 岐阜県・愛知県内の高等学校を卒業見込みの者で、学校長が推薦する者 2 社会人推薦 ① 高等学校を卒業もしくは高等学校卒業程度認定試験合格者で、岐阜市医師会員の施設に就労し、会員が推薦する者 ② 高等学校を卒業もしくは高等学校卒業程度認定試験合格者で、病院・介護・福祉施設又は、一般企業にて正社員として就労し、その施設長が推薦する者
出 願 書 類	1 入学願書 写真は、出願前3ヶ月以内に撮影（ <u>自撮り不可</u> ）した無背景・無帽・正面・上半身縦4cm、横3cm、裏に氏名・生年月日を記入したものを1枚貼付してください。 2 卒業証明書又は卒業見込証明書 最終学歴のもの〔中学校、高校、短大、大学（専門学校は除く）〕 調査書に卒業見込証明がある場合は不要 3 最終学校の調査書又は成績証明書（開封無効） 最終学歴のもの〔中学校、高校、短大、大学（専門学校は除く）〕 <u>*卒業後5年以上経過した者は必要ない。</u> 4 受験票 写真を貼付してください。（写真の裏に氏名・生年月日を記入） 5 推薦書 6 就労証明書（社会人推薦のみ提出） *高等学校卒業程度認定合格者の方は中学校の卒業証明書と、高等学校卒業程度認定合格証明書と合格成績証明書（認定が見込まれる方は合格見込成績証明書）を提出してください。 *各種証明書に記載された氏名と入学願書の氏名が異なる場合は、同一人であることを確認できる書類（戸籍抄本）が必要です。
入 学 検 定 料	15,000円（願書受付期間内に銀行振込） 1 入学検定料は必ず別紙の振込依頼書を使用してください。 2 入学検定料振込金証明書に必ず金融機関の収納印を受けてください。 3 金融機関の収納印がないものは受理できませんのでご注意ください。 4 振込手数料は依頼人（志願者）負担となります。

願 書 受 付	期間 令和6年10月7日（月）～令和6年10月25日（金）必着 *直接持参の場合、土・日曜、祝日は除く
提 出 先	1 場所 〒500-8881 岐阜市青柳町五丁目4番地 岐阜市医師会准看護学校（岐阜市医師会館2階） 2 時間 9時00分～17時00分 <u>*南入口より必ず入館してください。</u> <u>（岐阜市医師会館正面玄関（北口）からの入館はご遠慮ください。）</u>
入 学 試 験 日	令和6年11月2日（土）
試 験 科 目	小論文・面接
試 験 会 場 日 程 等	1 試験会場 岐阜市医師会准看護学校（岐阜市医師会館2階）受験票裏面参照 2 受 付 8時45分～9時00分 3 試験時間 小論文 9時10分～10時00分 面 接 10時10分～面接終了後退館
持 ち 物	受験票・筆記用具
合 格 発 表	令和6年11月18日（月）発送 学校長・施設長等宛に可否の結果と入学手続必要書類を送付いたします。
入 学 金 及 び 前期授業料等	440,000円
入 学 手 続 き	合格者は、所定期日までに入学金等の納入及び必要書類を提出し、入学手続きを完了してください。
注 意 事 項	・ 出願書類及び入学検定料振込金証明書は直接本校へ持参してください。やむを得ない理由で郵送する場合は出願書類等を角2号（縦33cm×横24cm）の封筒に入れ、表に「入学願書在中」と朱書し、書留郵送してください。その際に必ず、はがきが入る大きさの受験票返信用封筒にあて先を明記の上、切手を貼付し同封してください。（※2024年秋頃に郵便料金改定の見込みですので、料金を確認の上、切手を貼付してください） ・ 出願書類等に不備がある場合には受付できませんので、提出前に再度確認してください。 ・ 印鑑は朱肉印で押してください。 ・ 出願書類の記入事項を訂正する場合は、二重線を引き訂正印（朱肉印）を押印すること。（修正液等不可） ・ 出願後に住所・氏名等を変更した場合は、速やかに本校まで連絡をしてください。 ・ 提出された書類及び入学検定料・入学金は返還できません。 ・ 出願時に卒業見込であった者は、入学時までに卒業証明書を提出してください。 ・ 駐車場は台数に限りがありますので、公共交通機関等を利用してください。 ただし、駐車場内での事故には一切責任を負いかねます。 ・ 合格発表に関して、電話による問い合わせはお受けしません。本校から直接個々に可否の連絡等は行っておりません。 *タトゥー（入れ墨）をしている人は、原則入学前に除去していただきます。詳しくは、事前に本校へお問い合わせください。

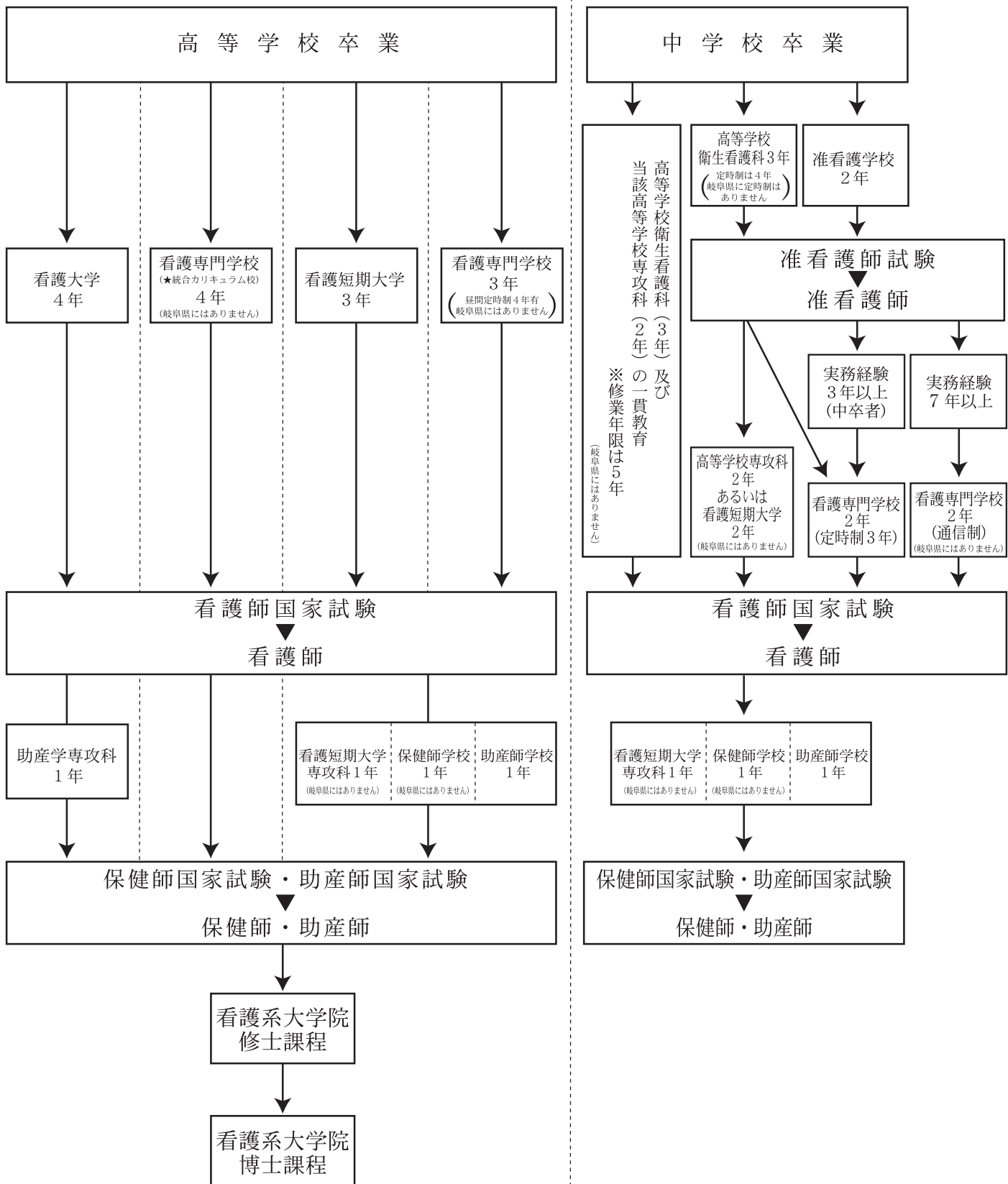
令和7年度 一般入学試験募集要項

募 集 課 程	准看護師課程（修業年限2年）	
募 集 定 員	80名程度	
受 験 資 格	心身ともに健康であって、中学校卒業以上の学歴を有する者。 (令和7年3月卒業見込者を含む。)	
出 願 書 類	- 入学願書 写真は、出願前3ヶ月以内に撮影（<u>自撮り不可</u>）した無背景・無帽・正面・上半身縦4cm、横3cm、裏に氏名・生年月日を記入したものを1枚貼付してください。 - 卒業証明書又は卒業見込証明書 最終学歴のもの〔中学校、高校、短大、大学（専門学校は除く）〕 調査書に卒業見込証明がある場合は不要 - 最終学校の調査書又は成績証明書（開封無効） 最終学歴のもの〔中学校、高校、短大、大学（専門学校は除く）〕 <u>*卒業後5年以上経過した者は必要ない。</u> - 受験票 写真を貼付してください。（写真の裏に氏名・生年月日を記入） *高等学校卒業程度認定合格者の方は中学校の卒業証明書と、高等学校卒業程度認定合格証明書と合格成績証明書（認定が見込まれる方は合格見込成績証明書）を提出してください。 *各種証明書に記載された氏名と入学願書の氏名が異なる場合は、同一人であることを確認できる書類（戸籍抄本）が必要です。	
入 学 検 定 料	15,000円（願書受付期間内に銀行振込） - 入学検定料は必ず別紙の振込依頼書を使用してください。 - 入学検定料振込金証明書に必ず金融機関の収納印を受けてください。 - 金融機関の収納印がないものは受理できませんのでご注意ください。 - 振込手数料は依頼人（志願者）負担となります。	
願 書 受 付	一次募集	期 間 令和6年12月9日（月）～令和7年1月6日（月）必着 *直接持参の場合、土・日曜、祝日及び12/28～1/3は除く
	二次募集	期 間 令和7年1月14日（火）～令和7年2月3日（月）必着 *直接持参の場合、土・日曜は除く
提 出 先	- 場所 〒500-8881 岐阜市青柳町五丁目4番地 岐阜市医師会准看護学校（岐阜市医師会館2階） - 時間 9時00分～17時00分 <u>*南入口より必ず入館してください。</u> <u>（岐阜市医師会館正面玄関（北口）からの入館はご遠慮ください。）</u>	

入 学 試 験 日	一次募集	令和7年1月11日（土）
	二次募集	令和7年2月8日（土）
試 験 科 目	一次募集	国語・数学・面接
	二次募集	
試 験 会 場 日 程 等	一次募集	1 試験会場 岐阜市医師会准看護学校（岐阜市医師会館2階） 受験票裏面参照
	二次募集	2 受 付 9時00分～9時20分 3 試験時間 9時30分～15時30分頃（面接終了後退館）
持 ち 物	一次募集	受験票・筆記用具・定規・昼食
	二次募集	
合 格 発 表	一次募集	1 令和7年1月27日（月）発送 2 合否の結果と入学手続必要書類を送付いたします。 *ホームページには掲載いたしません。
	二次募集	1 令和7年2月17日（月）10:00～17:00 2 岐阜市医師会准看護学校（1階南入口）に掲示します。 *合格者の方には、発表当日「入学手続き必要書類」を本校職員室にてお渡しします。 *ホームページには掲載いたしません。
入 学 金 及 び 前 期 授 業 料	440,000円	
入 学 手 続 き	合格者は、所定期日までに入学金等の納入及び必要書類を提出し、入学手続きを完了してください。	
注 意 事 項	・ 出願書類及び入学検定料振込金証明書は直接本校へ持参してください。やむを得ない理由で郵送する場合は出願書類等を角2号（縦33cm×横24cm）の封筒に入れ、表に「入学願書在中」と朱書し、書留郵送してください。その際に必ず、はがきが入る大きさの受験票返信用封筒にあて先を明記の上、切手を貼付し同封してください。（※2024年秋頃に郵便料金改定の見込みですので、料金を確認の上、切手を貼付してください） ・ 出願書類等に不備がある場合には受付できませんので、提出前に再度確認してください。 ・ 印鑑は朱肉印で押してください。 ・ 出願書類の記入事項を訂正する場合は、二重線を引き訂正印（朱肉印）を押印すること。（修正液等不可） ・ 出願後に住所・氏名等を変更した場合は、速やかに本校まで連絡をしてください。 ・ 提出された書類及び入学検定料・入学金は返還できません。 ・ 出願時に卒業見込であった者は、入学時までに卒業証明書を提出してください。 ・ 駐車場は台数に限りがありますので、公共交通機関等を利用してください。 ただし、駐車場内での事故には一切責任を負いかねます。 ・ 合格発表に関して、電話による問い合わせはお受けしません。本校から直接個々に合否の連絡等は行っておりません。 *タトゥー（入れ墨）をしている人は、原則入学前に除去していただきます。詳しくは、事前に本校へお問い合わせください。	

看護職への道

◆看護職になるためには



入 学 願 書

岐阜市医師会准看護学校長 様

令和 年 月 日

ふりがな

氏 名

(受験者の氏名は戸籍に登録されている字を使用)

昭和・平成 年 月 日 生 (歳)

男・女

私は貴校へ入学したいので、関係書類を添えて
志願いたします。

現 住 所

〒

自宅TEL

携帯TEL

保証人又は保護者

住 所
ふりがな
氏 名

本人との続柄 ()

TEL (- -)

学 歴 (大学、短大 専門学校を 含む)	中 学 校	S H R	年	月	～	S H R	年	月	卒業・卒業見込
	高等学校	S H R	年	月	～	S H R	年	月	卒業・卒業見込・中退
		S H R	年	月	～	S H R	年	月	卒業・卒業見込・中退
		S H R	年	月	～	S H R	年	月	卒業・卒業見込・中退
		S H R	年	月	～	S H R	年	月	卒業・卒業見込・中退
職 歴 (パート等の 場合は、その 旨を記入)		S H R	年	月	～	S H R	年	月	
		S H R	年	月	～	S H R	年	月	
		S H R	年	月	～	S H R	年	月	
		S H R	年	月	～	S H R	年	月	
		S H R	年	月	～	S H R	年	月	
		S H R	年	月	～	S H R	年	月	
本 校 を 志 望 す る 理 由									

推薦書

令和 年 月 日

岐阜市医師会准看護学校長 様

所在地

学校・施設名

電話番号

学校長・施設長名

印

下記の者を貴校の推薦入学適格者として推薦します。

ふりがな	
氏 名	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)

推薦理由

記載責任者

印

就 労 証 明 書

令和 年 月 日

岐阜市医師会准看護学校長 様

氏 名

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日生

上記の者は、当施設において、下記のとおり就業していることを証明いたします。

記

1. 就労期間 年 月 日 から 現在まで

2. 業務内容

所 在 地

施 設 名

電話番号

施設長名

印

令和7年度岐阜市医師会准看護学校入学試験

受験票

推薦試験 ・ 一次試験 ・ 二次試験

(入試種類を○で囲んでください)

受験番号	※ 第	号
ふりがな		
氏 名	男 女	

※印欄は記入しないこと

写真貼付

写真を貼って
持参のこと

(入学願書と同じもの)

切り離さないでください

令和7年度 岐阜市医師会准看護学校

受験番号	ふりがな	
*	氏 名	

⑤ *欄は記入しない

入学検定料振込金証明書

令和		年	月	日
金額				円
先方銀行	大垣共立銀行 今小町支店			
お受取人	預金種目	普通	口座番号	652361
	一般社団法人 岐阜市医師会准看護学校			
ご依頼人	(志願者氏名)			
備考	入学検定料	お振込手数料 (消費税等込)		円

上記のとおり振込金として受取りました。

(取扱店収納印)

1

※期限後取扱無効

取扱店 → 依頼人 → 学校

※金融機関で切り離してください。

本人保管用

入学検定料振込金(兼手数料)受取書

令和		年	月	日
金額				円
先方銀行	大垣共立銀行 今小町支店			
お受取人	預金種目	普通	口座番号	652361
	一般社団法人 岐阜市医師会准看護学校			
ご依頼人	様			
備考	入学検定料	お振込手数料 (消費税等込)		円

上記のとおり振込金として受取りました。

(取扱店収納印)

2

※期限後取扱無効

取扱店 → 依頼人

電信扱

振込依頼書

ご依頼日	令和	年	月	日
お振込先銀行	大垣共立銀行 今小町支店			
お受取人	預金種目	普通	口座番号	652361
	金額			
ご依頼人	金額			
	円			
シャ. ギフシイシカイジュンカンゴガッコウ 一般社団法人 岐阜市医師会准看護学校				
岐阜市青柳町五丁目4番地 電話 058-255-1560				
(フリガナ)				
(志願者氏名)				
(おところ)				
連絡先電話番号 () -				

振込手数料		円
()		

金融機関出納印

◎金融機関へお願い

- 入学検定料振込金の① 証明書と② 受取書ともに収納印を押印し、受験票及び受取書を依頼人にお渡しください。
- 金融機関の取扱期限は令和7年2月28日まで。以後は無効としてください。

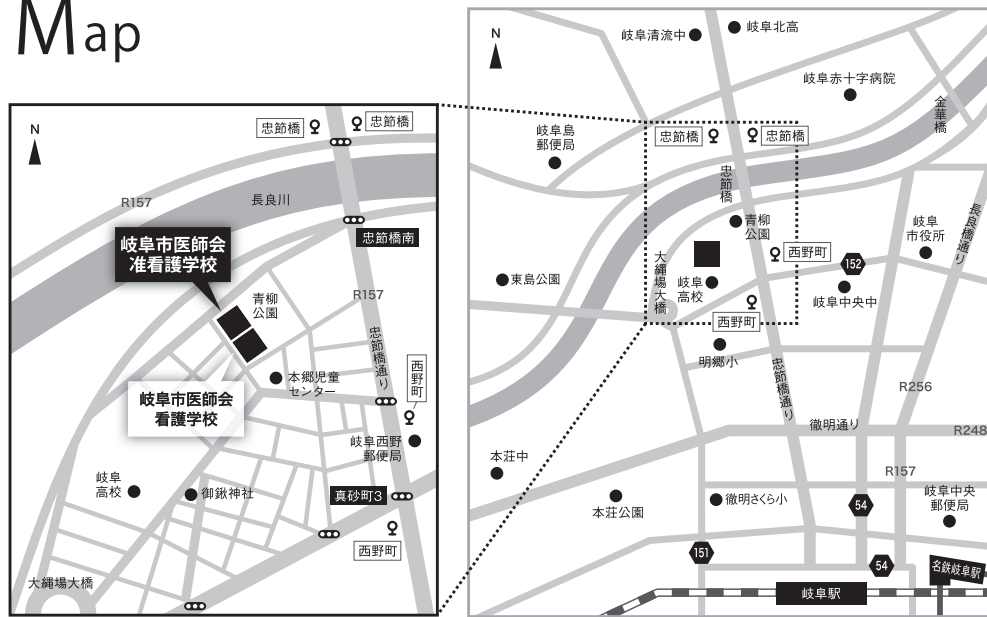
岐阜市医師会准看護学校 (TEL 058-255-1560)

【会場周辺図】



岐阜市医師会准看護学校略図

Map

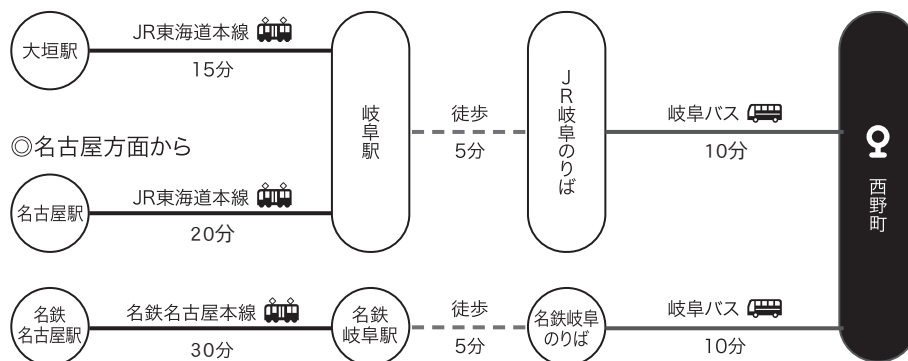


Access

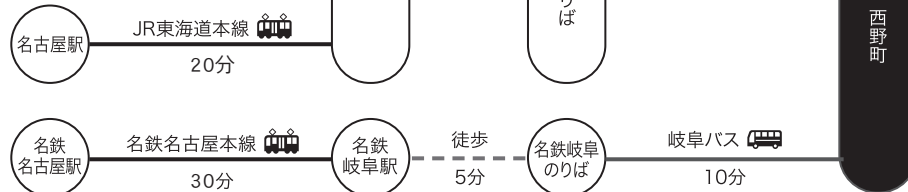
各主要駅からは岐阜バスをご利用ください

※所要時間はおおよそです

◎大垣方面から



◎名古屋方面から



行 先	のりば		♀下車する停留所 (停留所からの所要時間)
	JR 岐阜	名鉄 岐阜	
C70 岐阜大学病院	⑨	(神田町通り) ⑤	♀ 西野町 ♀ 忠節橋 (徒歩5分)
C45 御 望 野	⑧	(バスターミナル) E	
C38 西 郷		(神田町通り) ⑤	
K18 旦 の 島	⑩	(神田町通り) ⑤	
市内ループ右回り	⑪	—	

岐阜市医師会准看護学校

〒500-8881 岐阜県岐阜市青柳町五丁目4番地
TEL:058-255-1560 FAX:058-255-1565
<https://www.city.gifu.med.or.jp/kango/>



本校は岐阜県及び岐阜市から補助金が交付されています