

看護職員募集案内

Kawakita Medical Foundation



社会医療法人
河北医療財団

河北総合病院

新河北総合病院イメージ

恕

(おもいやり)とは、「自分がされて嫌なことは他人も嫌であろう、自分がされて嬉しいことは他人も嬉しいであろう」とわが身をもって考え、行動する「**誠のころから他人をおもいやること**」を意味しています。

「人の目に見える・心で感じるができる言葉・姿勢・態度で恕を示す」努力が他者に伝わると、その恕は「恕を受け取った者が次の他者に伝える恕」となり、やがて自分に帰ると考えてます。

恕の美しい看護とは、人としての恕の姿勢・態度をもちながら、専門性を発揮した看護を実践する有り様を指し、私たちは恕の美しさを看護の中核を呈する重要部分と捉えています。

恕の美しい看護には、人々の生命と人権の尊さに対する畏敬の念、そして看護専門職としての社会的使命があり、人々がより良く生きるため実践場面においては、幅広い知識と経験知を活用し協働します。そして人々が恕の美しい看護に触れ、私たちの魅力を感じていただけることを喜びとしています。

「恕の美しい看護」の実践に必要な能力の獲得を支援します

自然界にある山や木々あるいは花々等は、多くの場合、長い時間をかけてその美しさを形作り、私たちに届けてくれます。恕の美しい看護も同様です。看護統括部は、日々の看護実践において恕の美しい看護を探究しながら自身のキャリアを形成し看護の美しさを形作っていく職員の能力開発を組織的に支援します。

能力開発とは、「ただ単に必要な知識・判断・技術・態度の豊かさの習得だけでなく、同じ目標を共有した多種多様な人々と協働しながら業務を円滑に遂行し、目標を達成するとともに、組織・社会に貢献するために必要な能力(行動様式)を獲得すること」と考えます。人生の舞台を河北医療財団とともに・・・。

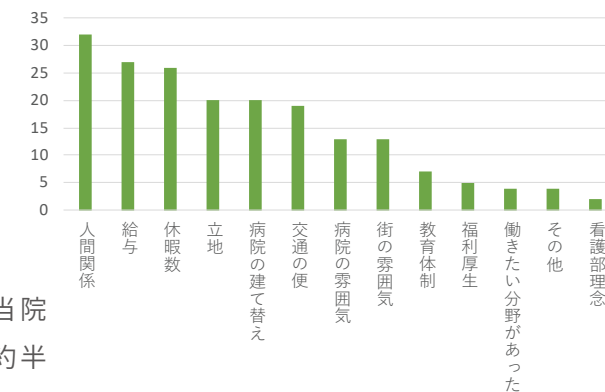
お待ちしております。



河北医療財団 看護統括部長
ながいけ きょうこ
永池 京子

毎年実施している新入職の看護師のアンケート調査結果をもとに看護部の魅力についてお伝えします。

河北総合病院で働き続けている理由



1 人間関係が良い

働き続けている理由の第1位は「人間関係が良い」ということです。当院は、新卒から働き続けている職員と中途入職している職員の割合が約半数です。それぞれの経験を活かし、より良いケアやフレンドリーな雰囲気が作りあげられています

2 福利厚生が充実している

- ・年間休日数は124日
- ・その他リフレッシュ休暇(6日)があります。勤続10年以上、5年毎30年を上限に休暇と報奨金(5～10万円)が付与されます
- ・直接応募者(常勤職員)には、15万円の就業支度金制度、現在の居住地から新居住地までの通勤時間が通勤順路で2時間以上かかる場合には、入職時転居費用補助等があります
- ・単身者には職員寮、自分の住みたい所でひとり暮らしをする人には、住宅手当の受給があります
- ・子育てしながら仕事をする場合には、事業所内保育所も完備しています
- ・入院1日目からの医療保障制度(5千円)やJTB提供の優待サービスなどがあります

3 河北総合病院 新病院への移転

新病院では10年後の未来を見据えて、患者・医療者にとって優しい病院をめざしています。DXの推進や、新たな看護提供モデルを開発するなど、安全で効率的な看護を提供することを目標としています

4 教育・支援体制が整っている

- ・クリニカルラダーなどによる看護実践能力認証制度の導入、KNSキャリアパスなどを適応させながら、看護職員一人ひとりの主体的なキャリア開発を支援しています
- ・新人指導に携わる時には、実地指導者研修や教育担当者研修があります
- ・入職した既卒看護師には、職場環境や業務に慣れるために支援者がつきます

5 病院周辺の環境がとてもよい

・病院は、最寄り駅「阿佐ヶ谷」から徒歩5分の立地にあります。また「阿佐ヶ谷」は、新宿駅まで8分、東京駅まで22分とアクセスがよく、徒歩圏内に区役所、警察署、スーパーがあり安心、便利です。夏には七夕祭り、秋にはJAZZフェスティバルが開催され街が賑わいます。緑が多く住みやすい街です。

KAWAKITA NURSING STYLE (KNS)

KNS能力開発体系

教育理念に基づき、病院や看護部が組織として看護専門職の成長を支援するための仕組み

- #1 看護部の教育理念・指針
- #2 KNS能力の構図
- #3 看護部・部門の研修体制
- #4 看護実践能力認証制度
- #5 KNSキャリアパス
- #6 KNSポートフォリオ作成ガイド
- #7 KNS成長と貢献の矢

研修およびコース（看護統括部主催）	
看護専門実践研修	KNS新人看護職員研修（KNS-CL（クリニカルラダー）チャレンジ研修Ⅰ）
	KNS-CL（クリニカルラダー）チャレンジ研修Ⅱ～Ⅴ
	KNSスキルアップ研修
	実地指導者研修
	教育担当者研修
	感染管理コース
	認知症看護コース
看護専門実践研修	フィジカルアセスメントコース
	看護研究体験学習コース
	看護補助者研修
財団内施設間研修	

KNS能力の構図

組織に根を張り、自律した専門職業人に成長するために必要な能力の構成要素と成長の姿、そして学ぶ環境を、大木と果実で描いています



1 KNS-CL（クリニカルラダー）チャレンジ研修

本研修は、KNS-CL（クリニカルラダー）のレベル認証をめざす人（チャレンジ者）が受講する必須研修です。新人看護職員臨床研修終了がCLレベル1のチャレンジ研修に該当します。

CLレベルⅢを「恕の美しい看護」を自律して実践するレベル、すなわち「ひとり立ちしたレベル」とします。

常勤職員にはCLレベルⅢまでの認証を推奨しています。本研修はチャレンジしない人でも、自己研鑽として希望する研修の受講は可能です。

2 財団内施設間研修

研修のねらいは「恕の美しい看護・看護補助・介護のさらなる実践力の獲得と組織力向上に向けて、自らが成長課題を見出し、その後のキャリア形成と組織貢献につなげる」

各自が設定した個別目標に対する研修プログラムを策定し、指導者からの支援を受けながら実行する最長5日間の研修。

受講に際して、看護部長の承認が必要。将来どのような分野に進みたいのか、それぞれのキャリアプランに合わせて、希望施設での研修が受講できます。

3 財団職員研修

財団の教育理念である“自立した自己として職員が成長することを支援する“に基づいて、財団全職員を対象とした研修です。教育方針「社会的資源としての人材を育成する」に基づき、

- ①組織理念の浸透
- ②専門職としての質の向上（知識・技術・態度）
- ③自ら考えて行動する個人の育成

上記を目的としています。一般職員に対する研修と管理職の任命の際に受講する研修などがあります。

たくさんのスペシャリストが活躍

専門看護師		特定認定看護師		認定看護師	
急性・重症患者看護	1名	皮膚・排泄ケア	2名	皮膚・排泄ケア	2名
		クリティカルケア	1名	手術看護	1名
		感染管理	2名	救急看護	2名
		糖尿病看護	1名	認知症看護	2名

後藤 順一



急性・重症患者看護

緊急度や重症度の高い患者に対して集中的な看護を提供し、患者本人とその家族の支援、医療スタッフ間の調整などをおこない、最善の医療が提供されるよう支援しています。

八木 裕実子



認知症看護

認知症者の大切にしていることを知り、そこに寄り添った支援方法を模索し、実践したことが途切れないように看護しています。



野崎 房代

糖尿病看護

糖尿病看護外来、糖尿病フットケア外来を含め、糖尿病を持ちながらその人らしく生活ができるように支援しています。また、特定行為研修の血糖コントロールに関わる薬剤投与関連の研修修了生が活躍できるよう支援しています。

皮膚・排泄ケア看護

排泄やスキンケアは実は、一番難しく深いものだと思います。身体的、精神的、社会的苦痛がQOLの低下を招かないよう、またそれが最小限となるよう、患者とともに考え、その人の考えを支援、より快適に生活できることをめざして看護を展開しています。

小林 智美



資格取得支援制度

地域医療に貢献する有能な人材を配置する必要性から、計画的に看護スペシャリストの育成をおこなっています。CL認証レベル等をもとに受講資格要件を確認し、上長が推薦・看護部長が承認する制度です。

多職種協働チーム活動

河北総合病院では、看護師だけではなく多職種と共同したチーム活動がおこなわれています

1 認知症ケアチームラウンド

認知症の診療や支援の経験のある認知症専門医（脳神経内科）、認知症看護認定看護師、社会福祉士、作業療法士で構成された多職種チームです。

【目的】

- ① 認知症看護・治療の普及
- ② 認知症患者に対する実践力の向上
- ③ 認知症患者を診療する医療スタッフへのサポート

認知症ケア加算 1 の算定要件に準拠した活動をおこなっています。

具体的には、病棟と連携し、せん妄・BPSD予防ケアや身体的拘束最小化をはかるためのラウンドや、病棟カンファランスの参加、研修の開催をおこなっています。

2 精神科リエゾンチームラウンド

精神科医、精神看護専門看護師、認知症看護認定看護師、精神保健福祉士、公認心理師（臨床心理士）、薬剤師により編成された多職種チームです。

【目的】

- ① 患者および家族の精神的な問題への早期発見、早期介入
- ② 患者の治療やケアにあたる医療スタッフの心理的負担感の軽減
- ③ 医療スタッフの精神医学的知識や精神的な問題解決に必要なスキル獲得の支援
- ④ 医療者間の橋渡しによるチームの連携促進

3 RRTチームラウンド

医師、看護師、ME、薬剤師より編成された多職種チームです。

【目的】

RRT急変の兆候をとらえ、適した医療環境を調整する予期しない心停止を低減する。

院内では早期警戒スコアリングシステム（MESS: Modified Early Scoring System）を活用し、合計点数によってRRTコールをしています。



KNS新人看護職員臨床研修

基本指針・教育方針

看護部教育の理念・指針および活動方針の下に、新人看護職員臨床研修に関する基本指針と教育方針を掲げ、組織的に本研修を推進しています。

基本指針 怒の美しい看護の基盤を形成する

教育方針 みて学び、まねて学んだ後に、見守りで確認してから、独りでやってみる

主な特徴

1. リフレクションを大切に自分の成長を確認する
2. OJT強化型プログラムをもとに、成長度合いに合わせて臨床研修を進める
3. 新人看護職員が主体的に取り組み、それを組織全体で支援する

実地指導者

自身の受け持ち患者のケアや業務をおこないながら、新人看護職員にそれを見せて知識レベルを確認し、その後に新人看護職員がやってみて、実践能力の獲得度合いを確認してから独り立ちを見守ります。

新人看護職員

事前の自己学習や事後課題の確実な実施、実地指導者からの指導等をもとに、臨床看護の実践体験を積み上げながら獲得した実践力を指導者と共に確認し、さらなる能力の拡大に向けて研修を進めます。

指導体制

前期研修 KNSプリセプターシップ 実地指導者(プリセプター)がマンツーマン(同じ勤務を一緒におこなう)の体制にて新人看護指導を担当する。実地指導者が不在の場合は、プリセプターサポーター(プリサポ)が指導者の役割を担う。

中期研修 チーム支援 日々の看護チーム体制の中で新人看護職員を教育・支援する。

後期研修 チーム支援＋メンターシップ チーム支援型に加え、指導者が新人看護職員のよき理解者・味方(メンター)として、指導・支援・助言し、相談にのる。

Off-JT(集合研修)

感染管理



災害対策



臨床倫理



口腔ケア
食事介助



採血・静脈注射

フィジカルアセスメント



リフレッシュ研修



災害看護



痛みに対する看護



研修進捗表(モデルパターン)

区分		前期研修			中期研修(前半)			中期研修(後半)			後期研修		
看護職経験	歴月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	月数	1ヶ月目	2ヶ月目	3ヶ月目	4ヶ月目	5ヶ月目	6ヶ月目	7ヶ月目	8ヶ月目	9ヶ月目	10ヶ月目	11ヶ月目	12ヶ月目
指導体制		プリセプターシップ+チーム支援 (KNSプリサポチーム)			チーム支援						チーム支援+メンターシップ		
勤務体制	日勤	★完全ペア (指導者とペア)			★★ペア体制下の自立 (7月からの配置人数の1メンバーとなります)								
	夜勤	★完全ペア (指導者とペア)					★★ペア体制下の自立 (9月からの配置人数の1メンバーとなります)						
	夜勤回数	1～2回				3～4回							

★ 完全ペアとは、実地指導者またはその日の指導者と共に、指導を受けながら複数の患者さんに対する看護実践を担当すること
★★ ペア体制下の自立とは、チームメンバー内の日々の指導者から指導・助言を受けながら、担当する複数の患者さんに対して標準的な看護を実践することです



働くスタッフからのメッセージ

救急外来・画像診断室

看護師 古市 昌弘



救急搬送患者などで来院された患者さんのトリアージ後、緊急性を判断し、医師の指示のもと状態観察や救急処置をおこないます。患者さんの年齢や対象とする疾患も幅広く、各疾患に対する様々な救急医療処置を実施します。また、心臓・脳血管疾患に対するカテーテル検査治療の介助や画像診断科の検査介助も担当します。患者さんが救急外来を受診し、入院されるまでの急性期における検査・治療を総合的に学ぶことができます。

HCU病棟

看護師 上村 麻理絵



緊急入院の受け入れや術後の患者さんの看護をおこないます。転入出が多いため、一日で患者さんの半数以上が入れ替わっていることも多くあります。忙しい環境ではありますが、コミュニケーションを密にとり、お互い協力し合うことで患者さんの看護をおこなうことができます。今年度はスタッフそれぞれの看護のスキルアップのため、月に一度、医師や認定看護師の勉強会を企画し、様々な疾患について知識を深めています。

手術室

看護師 谷口 虹



外科系診療科を中心に、様々な手術を24時間体制で実施しています。看護師だけでなく、医師や多くのコメディカルスタッフと連携し、患者さんが安全に手術を受けられるよう、日々の看護をおこなっています。患者さんと対面する時間は限られていますが、手術を少しでも穏やかに終わらせるよう、背景や術後の暮らしをイメージした看護をめざしています。経験豊富なスタッフも多く、年齢や経歴関係なく意見を交わし合えるため、毎日たくさんの学びがあります。

消化器外科

看護師 宮城 伶那



消化器外科では虫垂炎や鼠径ヘルニアから大腸がんまで様々な疾患の患者さんが入院しています。手術を受ける患者さんも多く、周術期の看護が学べます。がん治療に対しては化学療法をおこなわれる方から終末期のケアを必要としている方まで様々です。消化管ストーマに関する看護実践の機会も多いです。

消化器内科

看護師 石崎 舞依



消化器内科では高齢者の患者さんが多く、がんや消化管出血の方が多く入院されています。がんに関しては化学療法による治療や内視鏡による治療をおこなっています。また、入院される方の疾患は全身状態の観察も必要になるため、幅広いスキルが身につく、やりがいがあります。検査や内視鏡が多いため毎日忙しいですが、働くことで様々なスキルが身につく、自分の中で自信がつかます。病棟の雰囲気も良く働きやすい環境となっています。

脳神経内科・外科

看護師 安食 壮一



脳神経内科・外科では、脳梗塞・脳出血などの脳血管障害、またギランバレー症候群やパーキンソン病など内科的疾患の方が入院しています。脳の疾患は日常生活動作（ADL）が低下している方が多く、介助を必要とする場面が多いです。そのため、患者さんの生活に密に関わることができ、やりがいを感じることができます。コミュニケーションをとりながら、協力して看護をしていますので、ぜひ一緒に看護をめざしましょう！

整形外科

看護師 福永 明香里



整形外科病棟には、運動器（関節、骨、筋肉、腱、靭帯や神経）疾患の患者さんが多く入院しています。骨折で入院される方も多く、手術は、1日3～5件ほどあり周手術期看護を学ぶことができます。さらに、入院生活を送る上で、日常生活動作（ADL）の援助を必要とされる患者さんがほとんどであるため、日々医師、看護師、理学療法士、作業療法士など多職種と連携しながら患者さんに関わっています。

心臓・血管疾患センター

看護師 横手 理乃



循環器病棟には主に心筋梗塞や心不全の方が入院しています。またアブレーションやペースメーカーなどのカテーテル治療や心臓血管外科の手術もあり、急性期から終末期まで幅広い看護を学ぶことができます。心不全は、寛解と増悪を繰り返す病態で患者さんの自己管理が大切です。入院中に生活指導をおこない、退院後もその方らしい生活ができるよう支援をしています。忙しい病棟ですが、医師とお互い協力し合いながら働いています。

産婦人科

助産師 蒔野 真里



産婦人科病棟は、産科では出産を控えた妊婦や分娩、産後の方を受け持つことで、育児支援や母児ケアをおこなっています。また、帝王切開で出生した新生児は小児科入院となるため、新生児看護も学ぶことができます。婦人科では子宮筋腫、卵巣のう腫、子宮脱などの患者さんの入院があり、様々な術式を受ける患者の周術期看護を学ぶことができます。女性の一生に関わることのできる病棟です。

血液内科・腎臓内科

看護師 岩本 大幸



血液内科では化学療法や輸血をおこなう患者さんが多く、主な疾患としては白血病や悪性リンパ腫の方が多く入院しています。血液疾患の病態や治療は参考書などで調べただけでは理解することが難しく、日々患者さんをアセスメントすることに苦労しています。しかし、血液内科で働く医師や先輩看護師はとても優しく、わからない部分を質問するとわかりやすく答えてくれます。ぜひ、一緒に働きながら学びを深めていきましょう。

看護補助者紹介

1 看護補助者とは

看護補助者のお仕事紹介はこちら
YouTube『河北チャンネル』



看護が提供される場において、看護チームの一員として業務に必要な情報を共有し、看護職の指示・指導のもと、標準化された手順や指示された手順に則り、責任をもって看護の補助業務をおこなう者です。

2 お仕事内容

看護の専門的判断を要しない看護の補助業務で、次の業務が挙げられます。

- ・ 療養生活上の世話（食事、清潔、排泄、移動など）
- ・ 病室内の環境整備やベッドメイキング
- ・ 病棟内において、看護用品および消耗品の整理整頓
- ・ 看護職員がおこなう書類・伝票の整理および作成の代行
- ・ 診療録の準備 など



3 療養上のお世話

食 事

- ・ 配膳、下膳
- ・ 食事介助
- ・ 口腔ケア（歯磨き・うがい・入れ歯の洗浄など）

清 潔

- ・ からだふき
- ・ 入浴やシャワー、機械浴の介助
- ・ 足浴、手浴、洗髪

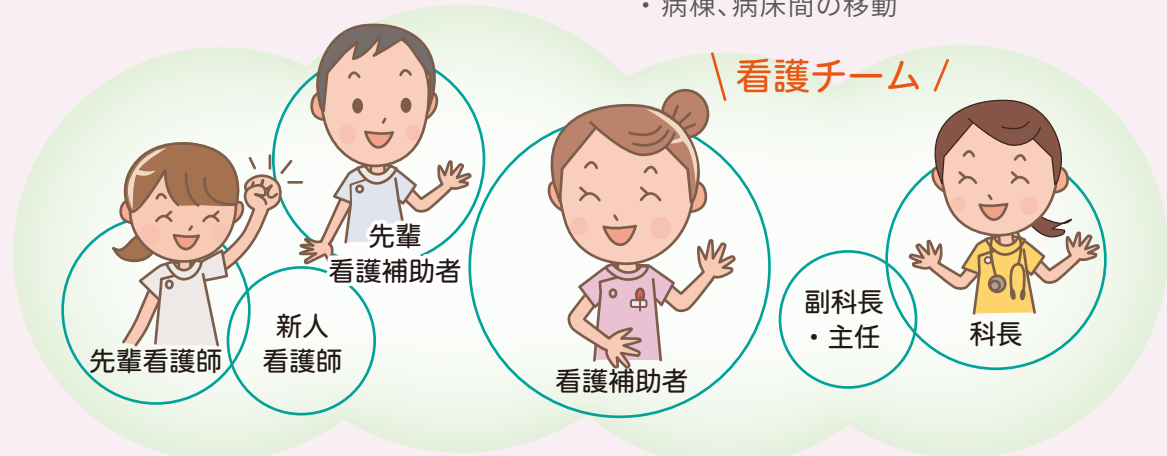
排 泄

- ・ トイレへの誘導
- ・ おむつ交換
- ・ 陰部洗浄

移 動

- ・ ベッドからストレッチャー、車椅子への移乗
- ・ 検査室への送迎
- ・ ポータブルトイレへの移乗
- ・ 病棟、病床間の移動

看護チーム /



未経験でも大丈夫!先輩の看護補助者が業務を分かりやすく、丁寧に教えます。また、看護師と一緒にケアをおこなうこともあるので、看護師になりたいと思っている人には、よい経験になります。

新病院フロアー案内 (予定)

新河北総合病院 (2025年7月1日開院予定)

病床数 353 床 標榜科目 38 科 地域支援病院、基幹型臨床研修病院



新病院の
最新情報は
こちら

	西 棟	東 棟
9F	健康管理(予定)	病棟(一般) 37床
8F	病棟(一般) 37床	病棟(一般) 37床
7F	病棟(一般) 37床	病棟(一般) 37床
6F	病棟(一般・感染) 37床	病棟(一般) 37床
5F	病棟 49床 (小児病棟含む)	病棟(一般) 21床 (産科病棟・女性病棟含む)
4F	医局・事務等 厨房・食堂	シミュレーション研修室 講堂・更衣室
3F	手術・アンギオ 入院透析	リハビリテーション ICU・CCU・HCU
2F	内視鏡・検査	入退院センター 心のケアセンター 外来
1F	薬剤 ロジスティックス	救急 画像診断 高度医療診断治療センター リニアック

河北総合病院

病床数 331 床
標榜科目 38 科

地域の診療所や介護施設等との連携を確立。救急拠点病院、地域医療支援病院として高度な急性期医療を提供。



河北総合病院 分院

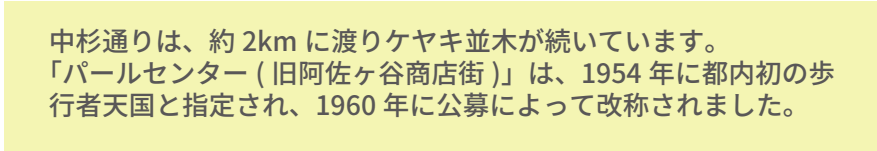
病床数 38 床
標榜科目 17 科

内科・心療科・呼吸器系・腎臓・膠原病系・血液内科の外来診療や専門病棟を有する。
2024年7月から眼科・皮膚科の外来診療開始。

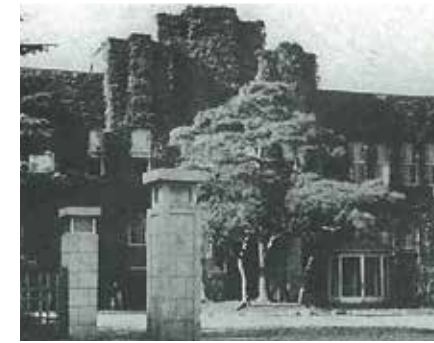


アクセス・周辺案内

- ◎ JR新宿駅から阿佐ヶ谷駅まで 中央・総武線**11**分・中央線(快速)**8**分
JR阿佐ヶ谷駅から吉祥寺駅まで 中央・総武線、中央線(快速)**7**分
- ◎ 阿佐ヶ谷駅より徒歩**5**分



河北の歴史・プチ情報

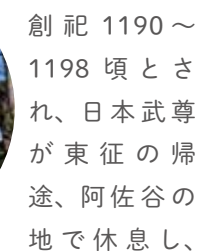


2025年7月1日（予定）に353床の新病院へ生まれ変わります。

河北医療財団の沿革はこちら

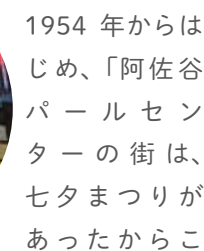


〈神明宮〉 御祭神 天照大御神



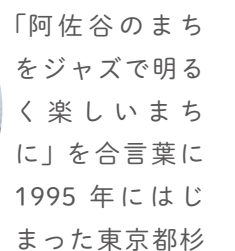
後に尊の武功を慕った村人が一社を建て『神明宮』を寄進したことからという。唯一八難除祈祷をおこなう。ご利益は、厄除け・厄払い、良縁成就、夫婦円満、合格祈願。パワースポットとして人気が高い。

〈七夕まつり〉阿佐谷パールセンター



そ発展してきたと言っても過言ではない」戦後の混乱が続いていた最中に、暑い盛りの 8 月にも、何とか阿佐谷の街に大勢の人を集められないかとたどり着いたのが七夕まつりだったようです。

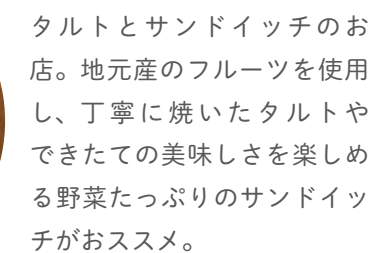
〈阿佐谷 JAZZ ストリート〉



並区の阿佐谷のイベントで、地域の人々のボランティアによって運営されています。

地域交流の場として、河北総合病院の西館講堂を演奏会場として、毎年（秋）、協力していました。

〈ハチカフエ阿佐ヶ谷店〉



タルトとサンドイッチのお店。地元産のフルーツを使用し、丁寧に焼いたタルトやできたての美味しさを楽しめる野菜たっぷりのサンドイッチがおすすめ。



裏道に佇む小さなパン屋さん。青空を見た時のように爽やかに、ほっこりしてもらえるようにと名づけたそう。
おススメは、3種類の食パンです。

お問い合わせ

社会医療法人 河北医療財団
杉並人事課 採用担当

〒166-8588 東京都杉並区阿佐谷北1-7-3

求人専用ダイヤル:03-5327-6226 (受付:月~金 9:00~17:00)

e-mail:saiyou-jinji@kawakita.or.jp



河北総合病院



杉並採用サイト



看護部Instagram



YouTube
河北チャンネル