(様式2-2)

**フォレンジック看護に関わる臨床または研究歴**(通算3年以上であること)

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 内容　(簡潔に) |
|  |  |

記入スペースが足りない場合は、枠を拡大してご記入ください。

* **フォレンジック看護とは**

フォレンジック看護とは、暴力や虐待の被害者と加害者への特別な（看護）ケアを言い、Forensic Nursingの対象は、親密なパートナーからの暴力：DV（IPV）、高齢者虐待、児童虐待、性暴力、人身取引、検死・死体解剖、司法精神看護、刑務所（受刑者・矯正教育）、救命救急、メンタルヘルス、災害、公衆衛生です。