

学生募集要項

2026 年度



公募推薦入学試験・社会人特別選考試験・一般入学試験

独立行政法人地域医療機能推進機構（JCHO）
大阪病院附属看護専門学校

〒553-0003

大阪市福島区福島4-2-78

TEL 06-7663-4911

FAX 06-6445-8811

<https://osaka.jcho.go.jp/kango/>



学校HPへのQRコード

Autonomy

本校は、看護師として必要な専門的知識と技術を習得し、同時に豊かな人間性を養い、社会の保健医療福祉の向上に寄与しうる自律した人物を育成することを目的としています。

そのため、以下のアドミッション・ポリシーに沿った人材を選抜するために入学試験を実施します。

アドミッション・ポリシー（入学者の受け入れに関する方針）

1. 看護師となって働きたいという明確な意思を持つ人
2. 人に関心を持ち、人との関わりを大切にできる人
3. チームワークを大切にし、高め支え合える関係性を築ける人
4. 他者の意見をよく聞くことができ、かつ自分の意志を（相手にわかるよう）論理的に表現できる人
5. 保険・医療・福祉に対して、関心がある人
6. 目標に向かって物事に粘り強く取り組める人
7. 自己の生活を整え、心身共に健康管理のできる人

2026 年度大阪病院附属看護専門学校入学試験 公募推薦入学試験・社会人特別選考試験・一般入学試験

1. 学生募集

学科	修業年限	定員
看護学科	3 年課程（全日制）	40 名

2. 選考方法・試験日程

	①公募推薦入学試験 ②社会人特別選考
出願期間	2025 年 9 月 12 日（金） ～2025 年 9 月 26 日（金） 17 時必着
入学試験日	2025 年 10 月 11 日（土）
入学試験会場	本 校
入試科目	学科試験 2 科目／面接試験 【必須科目】 ・現代の国語・言語文化（古文・漢文を除く） 【選択科目】 ・数学Ⅰ・A（場合の数と確率） ・英語コミュニケーションⅠ・Ⅱ
入学試験日の流れ	9：30～10：00 受付 10：10～ オリエンテーション 10：30～11：30 国語、数学もしくは英語 13：00～ 面接
合格発表	2025 年 10 月 20 日（月）10：00
入学手続締切	2025 年 10 月 27 日（月）17 時必着

	③一般入学試験（前期）	④一般入学試験（後期）
出願期間	2025 年 11 月 7 日（金）～ 2025 年 11 月 21 日（金） 17 時必着	2026 年 1 月 9 日（金）～ 2026 年 1 月 23 日（金） 17 時必着
入学試験日時	2025 年 12 月 6 日（土）	2026 年 1 月 31 日（土）
入学試験会場	本 校	
入試科目	学科試験 3 科目／ 面接試験 ・現代の国語・言語文化 （古文・漢文を除く） ・数学Ⅰ・A（場合の数と確率） ・英語コミュニケーションⅠ・Ⅱ	学科試験 1 科目／ 面接試験 ・現代の国語・言語文化 （古文・漢文を除く）
入学試験日の流れ	9：00～9：30 受付 9：40～ オリエンテーション 10：00～11：30 国語、数学、英語 13：00～ 面接	9：00～9：30 受付 9：40～ オリエンテーション 10：00～10：30 国語 11：00～ 面接
合格発表	2025 年 12 月 15 日（月） 10：00	2026 年 2 月 9 日（月） 10：00
入学手續締切	2025 年 12 月 22 日（月） 17 時必着	2026 年 2 月 16 日（月） 17 時必着
備考		※ 定員充足状況により実施しない場合があります。

3. 受験資格

① 公募推薦入学試験

高等学校卒業見込の者	高等学校卒業後 5 年以内の者
次の 1) 2) とともに該当することを条件とします。 1) 2026 年 3 月に高等学校卒業見込の者 2) 高等学校長が推薦する者で、合格後は必ず本校に入学するもの	次の 1) 2) とともに該当することを条件とします。 1) 2021 年 3 月以降に卒業した、卒業後 5 年以内の者 2) 合格後は必ず本校に入学する者

② 社会人特別選考試験

社会人の者
次の 1) 2) とともに該当することを条件とします。 1) 合格後は必ず本校に入学する者 2) 高等学校等卒業またはこれと同等以上の学力を有する者 * 高等学校卒業と同等以上の学力があると認められた者とは、文部科学省で実施している高等学校卒業程度認定試験に合格した者等

③ 一般入学試験

次の 1) 2) のいずれかに該当することを条件とします。 1) 2026 年 3 月に高等学校卒業見込みの者 2) 高等学校等卒業またはこれと同等以上の学力を有する者 * 高等学校卒業と同等以上の学力があると認められた者とは、文部科学省で実施している高等学校卒業程度認定試験に合格した者等
--

4. 受験料

20,000 円

※理由の如何を問わず、受験料の返還は行いません。

5. 出願方法について

本校への出願手続きは、WEB出願（インターネット出願）のみとなります。

出願には会員登録（無料）が必須となり、会員登録後出願するとマイページより出願情報、受験票発行、合否照会を行うことができます。

インターネット環境がない方は大阪病院附属看護専門学校 事務係（Tel：06-7663-4911）までご相談ください。

出願における注意事項

1. 入力した情報の変更

間違えて登録しても、受験料のお振込み前であれば、個人情報等全ての変更が可能です。

入金確認後は一切変更できませんので、ご了承ください。

それ以降、ご住所等が変更になる場合は、本校までお電話にてご連絡ください。

2. 登録データの有効期限について

登録されたデータは受験料の納入期限内は保持されますが、支払いされないまま期限を過ぎると無効になります。

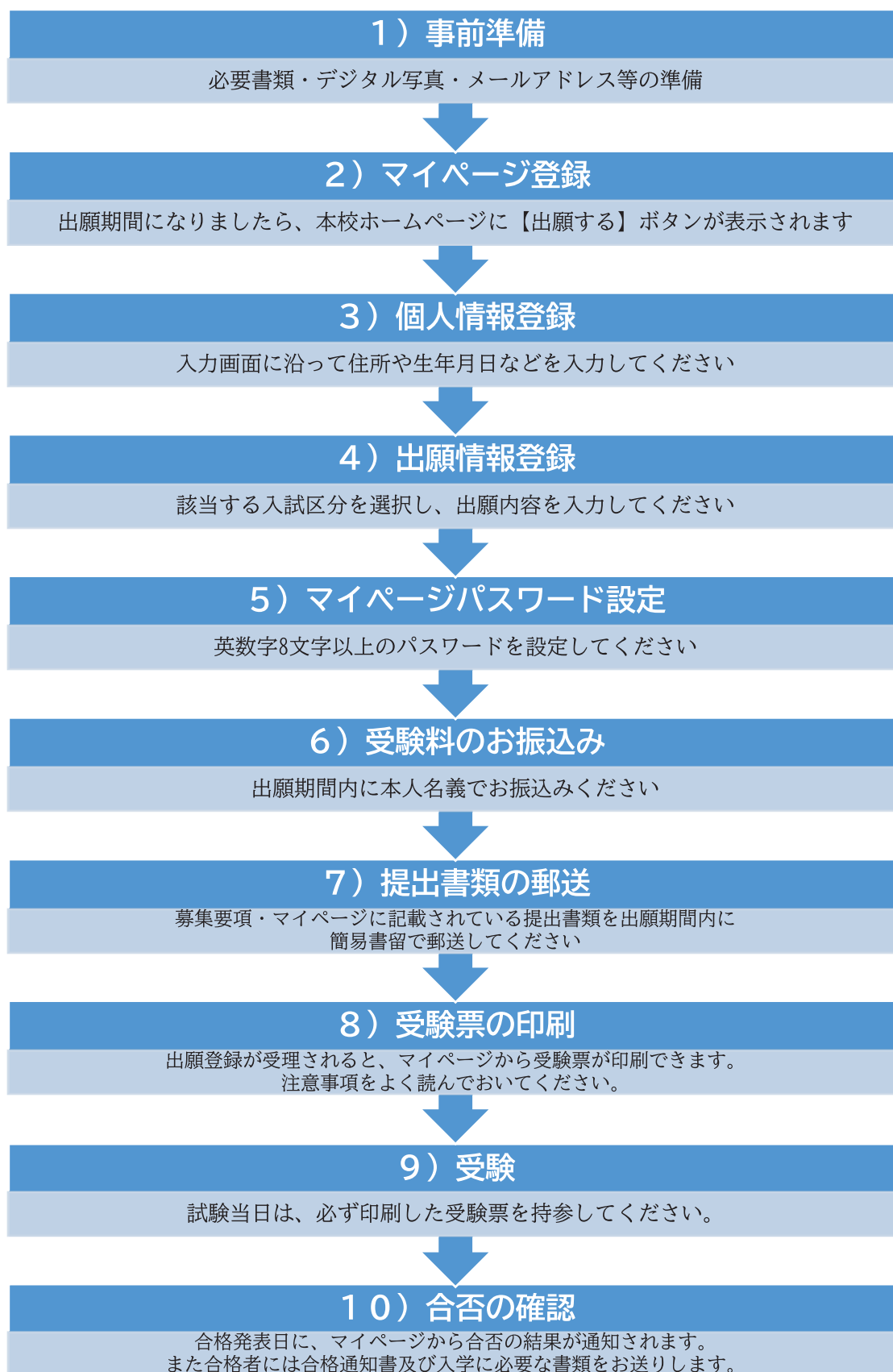
3. 氏名の登録について

登録情報及び出願書類には戸籍上の本名、または外国人登録証明書の氏名を登録してください。

4. 一般入学試験への再出願者の提出書類取扱いについて

本年度（2026年度）入試において、一度提出された書類の再度の提出は不要です。前回提出したものを使用し、出願手続きに関する負担軽減を図ります。再出願時に前回出願した際のマイページにログインし、出願情報を入力してください。

6. WEB出願の流れ



1) 事前準備

(1) 提出書類の準備

高等学校や教育機関から発行される証明書は、発行に時間がかかりますので、余裕を持って発行手続きを行ってください。

※改姓により、現在の氏名と証明書の氏名が相違する場合は、戸籍抄本を提出して下さい。

公募推薦入学試験	① 出身高等学校の「調査書」 ※出身高等学校長が作成し、厳封した調査書 ② 本校指定用紙の「推薦書」 <u>(2026年3月卒業見込の者のみ)</u> ※出身高等学校長による推薦書
社会人特別選考	次の①②のうちいずれかを提出してください。 ① 出身高等学校の「卒業証明書」 ② 高等学校卒業程度認定試験「合格証明書」と「合格成績証明書」
一般入学試験	次の①②③のうちいずれかを提出してください。 ① 出身高等学校の「調査書」 <u>(2026年3月卒業見込の者又は2021年3月以降に卒業した者)</u> ※出身高等学校長が作成し、厳封した調査書 ② 出身高等学校の「卒業証明書」 <u>(2020年3月以前に卒業した者)</u> ③ 高等学校卒業程度認定試験「合格証明書」と「合格成績証明書」

(2) デジタル写真の準備

出願写真としてデジタル写真（データ容量：500KB 以下 推奨サイズ：[縦4：横3]
640×480 ピクセル 縦向き）が必要です。

正面上半身・脱帽・バック無地・カラー・6 ヶ月以内に撮影したもの

(3) 出願内容の準備

※出願情報として入力していただきます。

- 看護師の志望動機・将来の希望（最大600字まで）
- 本校の志望動機（最大300字まで）
- 趣味・自己PR（最大300字まで）

(4) インターネットに接続されたPC、スマートフォン、タブレット等の準備

(5) メールアドレスの準備

WEB出願サイトへの登録にメールアドレスが必要となります。

2) マイページ登録

出願期間内に以下のURL（もしくはQRコード）へアクセスし、 ボタンからマイページ登録を行ってください。

大阪病院看護専門学校 入学をお考えの方へ

URL:<https://osaka.jcho.go.jp/newera/kango7/exam/>



手順1

WEB出願のページからアクセスし、「メールで通知を受け取る」ボタンを選択します。

インターネット出願

今年度初めて
インターネット出願を行う方はこちら

メールで通知を受け取る

既に今年度の
インターネット出願を行っている方はこちら

ログイン画面へ

※注意事項
インターネットのみでは出願完了となりません。
インターネットにて出願後、必要書類を郵送してください。
必要書類は、試験種別によって異なりますので、募集要項をご確認ください。

手順2

氏名・電話番号・メールアドレスを入力してください。

新規出願登録 利用規約確認

野田	藤子
ノダ	フジコ

電話番号 09012345678（ハイフンなし）

ご入力いただいたメールアドレス宛に
登録用のURLを送信します。

メールアドレス

☒ 個人情報の保護に同意します。
[個人情報の取り扱いについてはこちら](#)

送信

手順3

入力したメールアドレス宛にメールが送信されます。



手順4

入力したメールアドレスに届く「仮登録完了のお知らせ」メール内にあるURLをクリックして登録を完了させてください。



※メールが届いていない場合は、迷惑メールとしてみなされていることがあります。まず迷惑メールフォルダを確認してください。

※お使いのメールアドレスがドメイン受信設定している場合は、「@nsd-cloud.info」を許可してください。

3) 個人情報登録

画面にそって、入力してください。

氏名は戸籍上の本名または外国人登録証明書の氏名を入力してください。

ご入金を確認するまでは、変更できますが、それ以降は変更できません。氏名や住所など入力は慎重に行ってください。間違えると合格通知等が届かない場合があります。

4) 出願情報登録

該当する入試区分を選択し、画面の指示に従って入力項目を完了させてください。

提出書類の郵送が必要となりますので、ご準備ください。

5) マイページパスワード設定

手順1

「パスワード設定」ボタンを選択します。

手順2

英数字8文字以上のパスワードを設定してください。

※パスワードは忘れないよう、大切に保管してください。

6) 受験料のお振込み

受験料 20,000 円を出願期間内に以下の口座に本人名義でお振込みください。

振込手数料はご本人負担となります。理由の如何問わず、受験料の返還は行いません。

三井住友銀行 西野田支店

普通口座 7295903

ドクリツギョウセイホウジンチイキリョウウキノウスイシンキコウフソクカンゴガッコウ
独立行政法人地域医療機能推進機構附属看護学校

「カンゴガッコウ」名でも入金可能です。

7) 提出書類の郵送

提出書類は、角形 2 号 (240mm×332mm) 定形外封筒に入れて、直接本校に持参いただくか、以下の郵送先に簡易書留で郵送してください。

〒553-0003

大阪市福島区福島4-2-78

JCHO大阪病院附属看護専門学校

※受理した書類は返還いたしません。

※提出された書類に不備がある場合は、出願を受け付けないことがあります。

※マイページから「送付ラベル」を印刷できますので、ご利用ください。

8) 受験票の印刷

出願登録が学校から受理されると、マイページ内から受験番号が通知されます。

印刷して保管しておいてください。

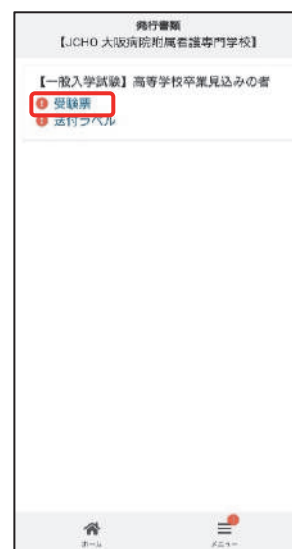
手順1



手順2



手順3

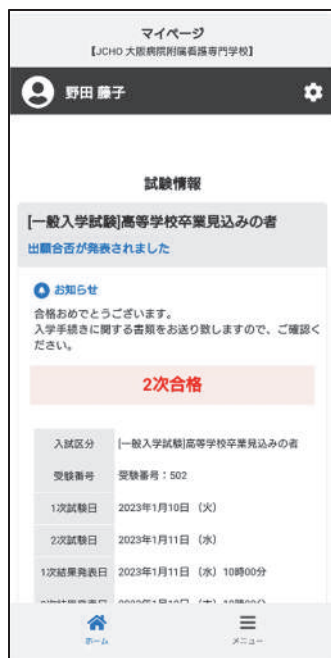


9) 受験

受験票の注意事項をよく読み、印刷した受験票を必ずご持参ください。

試験日当日、受験票を忘れられた場合は受験できません。

10) 合否の発表



合格発表日にログイン後のトップページ内にある登録済み試験日程一覧に合否の結果が通知されます。

また合格者には合格通知書及び入学に必要な書類を別途お送りいたします。

7. 入学手続きと入学辞退の取扱いについて

(1) 入学手続き

合格者には、合格通知とともに入学手続き要項を郵送します。

指定の期日までに、入学金の納付と書類の提出を完了してください。

(2) 入学辞退の取扱いについて

合格通知後、入学手続きの期日内に入学金が納付されない、必要書類の提出がない場合は、入学を辞退したものとみなします。

入学手続き、入学金納付後に、入学を辞退される場合は、電話連絡をいただくとともに辞退届を本校まで返送してください。

※推薦入試の場合は、入学辞退はみとめません。

入学手続き後に辞退される場合、入学手続き書類及び入学金は、一切返還いたしません。

8. 個人情報の保護について

個人情報に関する書類は入学試験の目的以外には使用いたしません。

また、本校入学者については、学籍簿などの学事関係作成に使用しますが、それ以外の目的には使用いたしません。

9. お問い合わせ先

その他入試に関するお問い合わせについては、下記の連絡先まで、受付時間内にご連絡ください。

大阪病院附属看護専門学校 事務係

TEL：06-7663-4911（直通） 受付時間：平日 9：00～17：00

10. 地域医療機能推進機構（ＪＣＨＯ）病院一覧

地域医療機能推進機構とは、2014 年 4 月に社会保険病院、厚生年金病院、船員保険病院の 3 つの団体が統合されてできた全国 57 の病院からなる独立行政法人です。

地区	施設名	地区	施設名
北海道東北地区	北海道病院	近畿四国地区	滋賀病院
	札幌北辰病院		京都鞍馬口医療センター
	登別病院		大阪病院
	仙台病院		大阪みなと中央病院
	仙台南病院		星ヶ丘医療センター
	秋田病院		神戸中央病院
	二本松病院		大和郡山病院
関東地区	うつのみや病院		玉造病院
	群馬中央病院		りつりん病院
	さいたま北部医療センター		宇和島病院
	埼玉メディカルセンター		高知西病院
	千葉病院	九州地区	下関医療センター
	船橋中央病院		徳山中央病院
	東京高輪病院		九州病院
	東京新宿メディカルセンター		久留米総合病院
	東京山手メディカルセンター		福岡ゆたか中央病院
	東京城東病院		佐賀中部病院
	東京蒲田医療センター		松浦中央病院
	横浜中央病院		諫早総合病院
	横浜保土ヶ谷中央病院		熊本総合病院
	相模野病院		人吉医療センター
	湯河原病院		天草中央総合病院
	山梨病院		南海医療センター
東海北陸地区	高岡ふしき病院		湯布院病院
	金沢病院		宮崎江南病院
	福井勝山総合病院		
	若狭高浜病院		
	可児とうのう病院		
	桜ヶ丘病院		
	三島総合病院		
	中京病院		
	四日市羽津医療センター		

推 薦 書

西暦 年 月 日

独立行政法人地域医療機能推進機構（JCHO）

大阪病院附属看護専門学校

学校長 西田 俊朗 殿

高等学校名

校 長



下記の者は看護師志望で貴校進学を適当と認めますので推薦します。

1. 志 願 者 氏名 (西暦 年 月 日生)
2. 推薦理由