

学生指導 & 国試対策の必携マガジン

2026  
看護  
教員版

# INFORMA

第116回

## 看護師国試対策の基本

TOPICS 1  
第115回看護師国試 合否を分けた必修問題

TOPICS 2  
合格者を増やす指導法



パンフ番号 116-6



特集

## 第116回 看護師国試対策の基本

- 第115回看護師国試 合否を分けた必修問題 ..... 04
- 合格者を増やす指導法 ..... 08
- 国試合格へ導くアプローチ ..... 12

### コンテンツのご紹介

- 『レビューブック』『クエスチョン・バンク』シリーズ ..... 14
- 必修対策講義動画『Minimal Step』 ..... 18
- メディックメディア模試 ..... 20
- 看護がみえる ..... 24
- カスタマーサクセス看護 ..... 26
- カスタマーサクセス看護採用校の声 ..... 28

- 書籍一覧 ..... 31

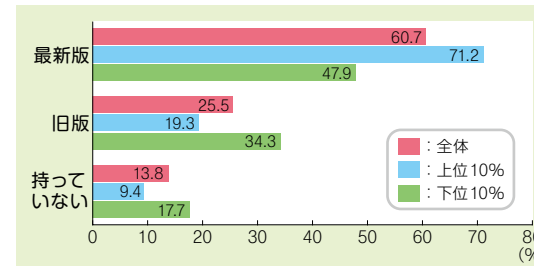
知ってるようで知らなかった?!

## 今ドキ看護学生の学習実態がみえる!

弊社は毎年、看護師国試後にWEB解答速報・採点サービス「ネコナースの合格予報」を提供し、その利用者である受験生を対象としたアンケートを実施しています(有効回答者数48,923名)。次ページからの国試分析に先立ち、本ページではその結果を一部抜粋し、最新の看護学生の学習実態を探りました。

### 観点1 『レビューブック』所持年度

Q. 『レビューブック』はどの版を持っていますか?



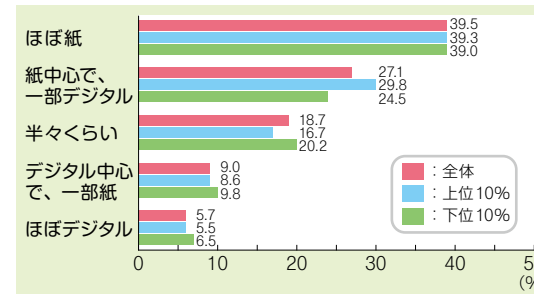
最新版・旧版あわせて全受験生のうち86.2%が『レビューブック』を所持しており、その60%ほどが最新版を使用していたことがわかります。ここで着目したいのが、**成績上位10%の層は下位10%の層よりも最新版の所持率が23.3ポイントも高い**ということです。



国試合格のための勉強法にフォーカスした分析はp.8からの記事をご覧ください。

### 観点2 紙派 vs デジタル派

Q. 国試問題の演習は、紙とデジタル(アプリ・パソコン等)、どれくらいの割合で行いましたか?

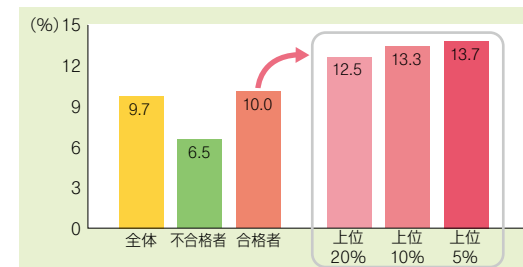


問題演習を行う際、成績上位10%の層のうち**紙派**(ほぼ紙・紙中心で一部デジタル)の割合は合計69.1%と下位10%を5.6ポイント上回っています。紙をメインとする層を主流とし、次いで**紙をメインに据えつつ一部にデジタルを取り入れる学習スタイルが、成績上位層においてより一般的**であるといえます。



そのような学生様の学習スタイルに寄り添った弊社書籍の詳細はp.17の記事をご覧ください。

### 観点3 ネット検索・AIの活用状況



※過去問題集を所持していると答えた人のうち、(わからないところや知識を深めたいところはChatGPTやネット検索で調べた)人の割合

合格者のAI・ネット検索活用率は不合格者より3.5ポイント高く、さらに**成績上位になるにつれその割合は上昇**します。この結果は、わからないことを放置せず、AIやデジタルツールを用いて疑問を即座に解消する習慣が、**最終的な得点力の高低に直結している可能性**を示唆するものです。



今回の分析を通し、AIなどを活用した新たな学習の動向がみられました。同様に新たな傾向がみられた最新国試の分析は次ページからです!



# 第115回看護師

# 国試分析 虎の巻

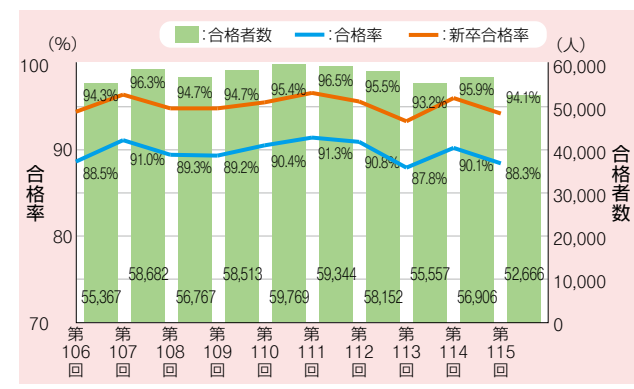


第115回国試の本質をとらえた徹底解剖！

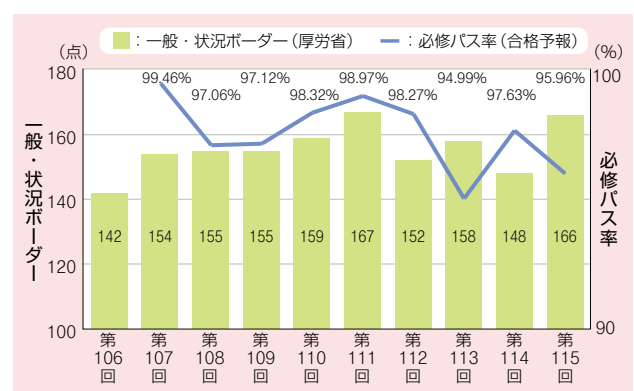


## 波乱の第115回国試 一般・状況で平均点アップも合格率ダウン

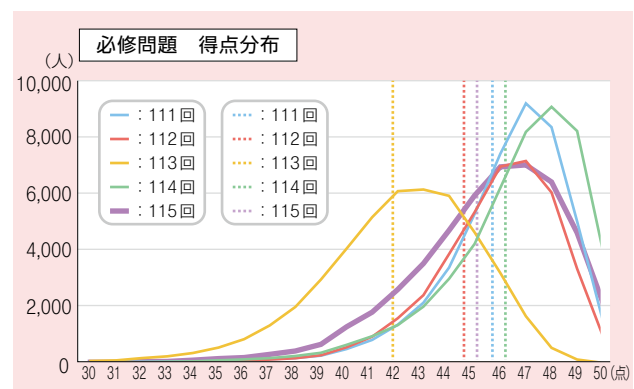
まずは全体および新卒の合格率からみていきましょう。例年、新卒95%、全体が90%前後で推移してきていることを踏まえると、今年は新卒で94.1%・全体では88.3%となっており、**合格率の低い年だった**といえるでしょう。



第115回国試の特徴として一般・状況設定問題の**平均点が上がった**ことが挙げられます。196点とかなりの高水準であり、ボーダーも166点と第111回以来の高値となりました。一方、必修問題のパス率は95.96%と例年の97~98%から急落し、「必修落ち」が話題となった第113回に次ぐ低水準であったことがわかります。では、第115回の必修は難化したのでしょうか。



第115回必修の平均点は45.4点で、平年並みでした。ところが、得点分布について例年とは異なる傾向がみられました。右のグラフは111~115回における必修問題の得点分布を表したものです。**紫色の山**に着目すると、115回は、39点までの範囲の受験生が例年よりも多いことがわかります。弊社はこのような**ボーダーラインに位置する受験者の増加が、必修パス率の低下に起因している**と考えます。



## 合否を分けた必修問題 正答のために必要な力は？

必修パス率の低下と関連して、興味深いデータがあります。こちらは必修問題のうち、**合格者と不合格者の間で正答率に大きく差がついた問題をランキングで示した**ものです。5位までの問題は差が35%以上みられました。そしてこれはいずれも人体・疾病について問われたものです。

順位	問題番号	合格者正答率	不合格者正答率	差分	テーマ
1	115P014	83.6%	34.8%	48.8%	不整脈
2	115P012	72.6%	31.9%	40.7%	中枢神経系と末梢神経系
3	115P021	75.9%	36.6%	39.3%	注射(皮内・皮下・筋肉内・静脈内)
4	115P011	60.3%	22.2%	38.0%	間脳
5	115A013	88.9%	52.7%	36.3%	胆道感染症

その差が48.8%と最も開いた午後第14問について、考察していきます。心房細動とその合併症である脳塞栓症に関する出題は過去にも複数回みられていますが、不合格者のうち**41.4%**が、**4**を選んでしまっています。ここから**過去問演習を通して得られる知識の定着不足**がまず一つの原因として挙げられそうです。その他に考えられる原因を下部に分析しています。

午後 第14問

心房細動について正しいのはどれか。  
atrial fibrillation

- 心電図でP波を認める。
- 心房の興奮は規則的である。
- 心房内に血栓を形成しやすい。
- 房室結節の興奮伝導障害である。

109回 午前第12問

脳塞栓症を生じやすい不整脈はどれか。  
cerebral embolism arrhythmia

- 心室頻拍  
ventricular tachycardia
- 心房細動  
atrial fibrillation
- 心房性期外収縮  
atrial premature contraction
- 完全房室ブロック  
complete atrioventricular block

### 原因

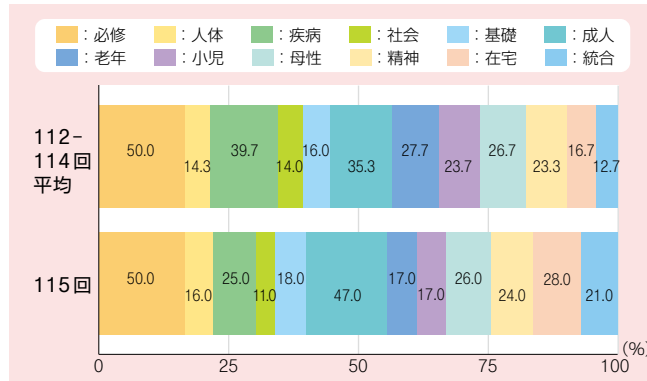
- 機序の理解不足：「心房細動=脳塞栓」というかたちで、言葉を丸暗記していたために塞栓の原因として血栓を連想できなかった
- 点と点の知識：心房の中に房室結節があるという知識に基づいたなんとなくの連想で選んでしまった
- 先入観：不整脈の問題だから刺激伝導系に関連した選択肢が正解だと思い込んでしまった

総じて、不合格者が正答を選べなかった理由は**基礎的な解剖生理や病態のメカニズムが体系的に結びついていなかったため**と推察できます。言い換えれば、**基礎力・単純暗記ではない、たしかな知識を定着させ展開できる力こそが、本問ひいては国試合格のために求められるもの**だといえるでしょう。



## 地域・在宅看護論など 近況を踏まえた3分野で出題数増

続いて出題数の遷移をみていきます。  
今回明らかに  
出題数が増えた分野として、**成人看護学、地域・在宅看護論と看護の統合と実践**があります。在宅看護論では地域包括ケアシステムの推進という**社会的背景を反映した実践的な出題、看護の統合と実践では災害看護の出題**が多くみられました。



### TIPS

令和8年3月に発表された国家試験改善検討部会の報告書内でも「**地域における多様な場での看護の役割や多職種連携を問う問題の出題が必要である**」旨は強調されています。

今後も地域・在宅看護論を中心に、多職種連携や場面における看護師の役割を問う、より実践的な問題が増加していく可能性が高いと考えられます。

※医道審議会保健師助産師看護師分科会 保健師助産師看護師国家試験制度改善検討部会報告書（令和8年3月19日）  
<https://www.mhlw.go.jp/content/10805000/001676642.pdf>より

### 午後 第93問

Aさん(78歳、女性、要介護1)は夫(82歳、要支援1)と2人で暮らしている。高血圧症と心不全と診断され、降圧薬と利尿薬を内服し、日常生活では呼吸困難の症状はない。病状管理のために訪問看護を週1回利用している。Aさんは「最近、買い物に行くときに疲れてしまい、重いものが買えない」と話し、訪問介護員の買い物への同行を希望した。Aさんの希望を受けてサービス担当者会議が開催され、訪問介護事業所から訪問看護師に「買い物に同行するときに注意することはありますか」と質問があった。

93 Aさんから「2人も高齢なので、災害が起こった時に避難できるかどうか心配です」と話があった。

訪問看護師によるAさんへの説明で適切なのはどれか。

- 1. 「自宅内の避難経路を点検してください」
- 2. 「訪問看護師は災害が発生したらすぐに誘導します」
- 3. 「災害が発生してから近くの避難所の場所を確認しましょう」
- 4. 「災害発生時は長女さんの家族が来てから避難してください」

このように、問われる内容がより実践的な内容へシフトしていくなかで、座学だけでなく実習で得られる知識や考え方も国試対策におけるひとつの重要な要素になっていくと考えられます。**実習と国試は別々のものではなく、一続きである**こと。そう学生様に日頃から意識してもらう土台を作ることがこれからの国試指導における第一歩なのではないでしょうか。

### 状況設定

老老介護世帯における在宅での療養支援について

### 問題の要点

家族介護力の評価・それにもなう災害対策支援のありかたについて

複合的なテーマで「**地域で支える看護**」が問われている!

## プール問題

やや増

	第111回	第112回	第113回	第114回	第115回
合計	47問	37問	38問	38問	47問
うち必修	21問	16問	17問	20問	16問
うち一般	21問	18問	18問	16問	24問
うち状況	5問	3問	3問	2問	5問

### プール問題の定義

- 問題で問われたことが一致かつ選択肢が2つ以上一致していること（選択肢型問わず）
- 問題で問われたことが一致かつ選択肢が一致+部分一致複数
- 問題で問われたことが一致かつ選択肢の部分一致3つ以上
- 統計・政策の数値系問題は問題が一致していればプール問題とみなす
- 状況設定問題は与えられている状況、患者像の概ねの一致がみられればプール問題とみなす

また第115回ではプール問題が例年よりやや多くみられました。先ほど紹介した国家試験改善検討部会の報告書でも「**既出問題を活用する**」旨は明確に示されているため、**過去問で問われた内容を確実に定着させることが重要**です。

## 新傾向問題

例年並み

	第111回	第112回	第113回	第114回	第115回
合計	23問	22問	25問	16問	23問
うち必修	3問	3問	4問	2問	2問
うち一般	20問	15問	8問	10問	18問
うち状況	0問	4問	13問	4問	3問

### 初出題の用語

午前 第46問

ノーリフトケアに該当するのはどれか。

1. 車椅子の後ろから患者を抱えて座位を整える。
2. 患者を抱きかかえてポータブルトイレに移動する。
- 3. スライディングシートを使って患者をベッド上で移動する。
4. ボディメカニクスを活用してベッド上で患者の上半体を起こす。

新傾向問題は23問みられ例年並みでした。ただ、やはり新傾向問題は一定数です。**多くが過去問由来の知識で問われる**ことに変わりはありません。

## 第115回国試分析まとめ

- 必修パス率が低下。暗記に頼らない体系的な理解が必須
- 特定の分野で出題数が増加。より実践的な知識が問われた

### 第116回国試に向けて

過去問演習を軸に **解説をしっかりと理解する** ことが大切になる!



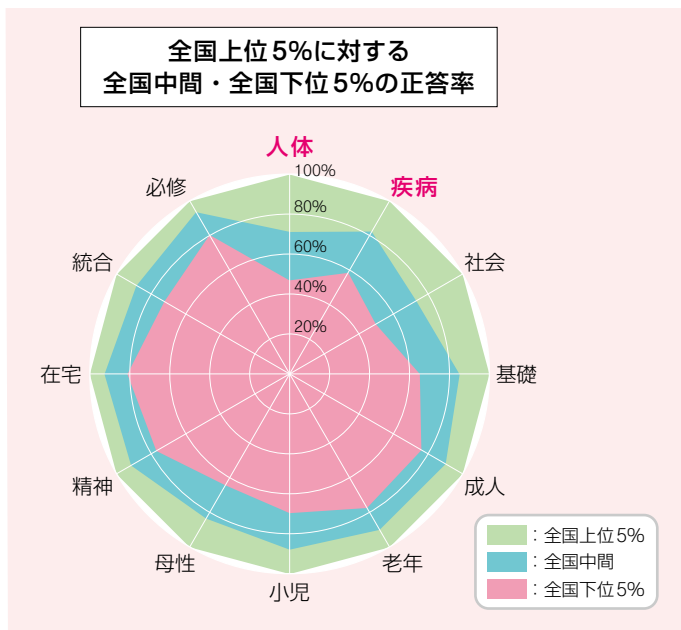
# 合格者を増やす指導法



## 鉄則①

# 「基礎力」の定着が重要

第115回看護師国家試験の分析結果で示したように、解剖生理や疾病などの「基礎力」の定着が課題となっています。



左の図は、一般・状況設定問題について成績上位5%の得点率を100として、下位5%と中間層の得点率を科目別に表したグラフです。

ここから、解剖生理にあたる人体の分野の得点率は成績下位層では上位の45%、中間層も70%にとどまっており、上位層と特に差が付きやすい科目であることがわかります。解剖生理の知識は身に付きにくいからこそ、早い段階から注力する必要があります。

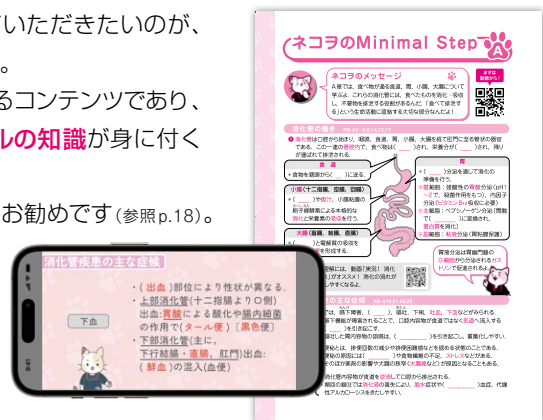


## Minimal Stepが解決

「基礎力」の定着を身に付けるために活用していただきたいのが、『Select 必修』の付録である「Minimal Step」です。

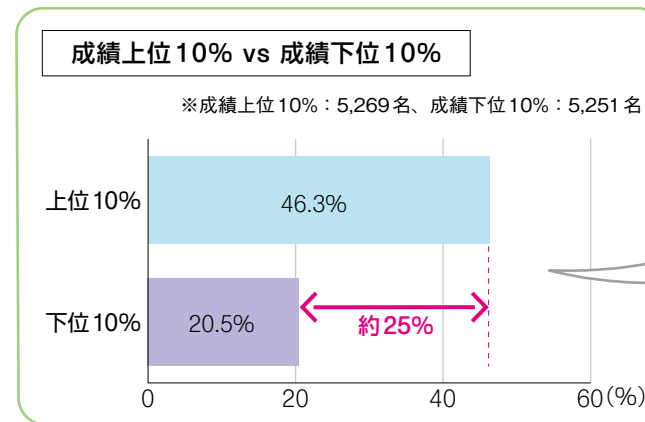
15分ほどの講義動画とレジュメを通して学習するコンテンツであり、解剖生理の基礎的内容をはじめとした必修レベルの知識が身に付く内容となっています。

基礎知識の学習にハードルを感じてしまう学生にお勧めです(参照p.18)。



## 「解説を理解するまで読み込む」学生の得点力は高い

2025年度に実施した「ネコナースの合格予報」アンケート(n=48,923名)より、「過去問題集をどのように使いましたか」という質問に対して、「解説を理解するまで読み込む」と答えた人の割合を国試当日の得点率をもとに比較した結果を以下に示します。



得点力の高い学生ほど「解説を理解するまで読み込む」割合が高いことがわかる



## 過去問題集は解説の充実が重要

ここまで解説を理解するまで読み込む重要性についてお伝えしてきましたが、この学習法を実践するにあたっては**解説が充実していることがより一層重要**になります。ぜひ、解説が手厚い問題集をお選びいただくことをお勧めいたします。

『クエスチョン・バンク』シリーズ(参照p.14)は、不正解選択肢まで含めた解説の丁寧さを重視して制作しており、基本事項・補足事項で周辺知識もしっかりおさえられます。





## 国試勉強の質的目標と量的目標

どれほどの問題を対象に対策していけばよいのでしょうか。前述したように、重要なのは解説を理解するまで読み込むことであるため、やみくもに演習する問題を増やすことは推奨できません。だからといって問題演習が少なくなってしまうと必要な知識自体が得られなくなってしまいます。この問いに対し、弊社ではこれまで蓄積してきた国試分析の結果、以下のように考えています。



### 1 質的目標

必修問題	全問
一般・状況設定問題	正答率70%以上の問題

が解ける程度の知識

### 正答率70%以上の問題を正解すれば合格する

第115回看護師国試では、厚労省発表の一般・状況設定問題のボーダーは166点/250点(66.4%)でした。弊社採点サービス「ネコナースの合格予報」の解答データより得られた問題ごとの正答率に基づき、正答率が高い順に並べて上から正解していくと仮定したとき、「166点を取るには、正答率何%以上の問題を正解すればよいか」を算出しました。

結果は、76.3%となりました。正答率76.3%以上の問題をすべて正解すれば、166点に到達することができます。

第109回以降の国試について、同様の方法で算出した結果をご紹介します。

回数	第109回	第110回	第111回	第112回	第113回	第114回	第115回
正答率	71.6%	73.2%	77.0%	73.7%	75.0%	71.6%	76.3%

ただし  
**正答率70%以上の問題を解けるようになること**  
 卍  
**正答率70%以上の問題だけを学習すること**

正答率70%以上の問題が解ける知識を身に付けることは、正答率70%以上の問題だけを勉強することとは異なります。その理由を次頁でご説明します。

## 一度出題された内容は正答率が上昇する

### 第108回 午前40問

歯ブラシを用いたブラッシングで歯周ポケットの清掃に適しているのはどれか。

1. バス法
2. スクラブ法
3. ローリング法
4. フォーンズ法

正解：1 正答率：41.9%

### 第115回 午前39問

歯ブラシを用いたブラッシングで歯周ポケットの清掃に適しているのはどれか。

1. バス法
2. フォーンズ法
3. ローリング法
4. スクラビング法

正解：1 正答率：85.6%

第108回午前40問では正答率が70%を大きく下回りましたが、第115回午前39問では**過去問とほぼ同様の出題**のため、過去問演習に取り組んだ学生が得点しやすく、正答率が高くなったと想定されます。



### 2 量的目標

『クエスチョン・バンク』シリーズに掲載されている解説付きの問題  
**全1,969問を3周する**

量的目標として『クエスチョン・バンク』シリーズに掲載されている**解説付きの問題2,134問**を解くべき問題として提示しております。

『クエスチョン・バンク』シリーズは、**国試の出題状況やおさえるべき知識**を踏まえて掲載する問題を毎年選定しており、質的目標をすべて解くよりも効率的に必要な知識を得ることができます。これらの問題を3周するにあたっては、各タイミングでおさえておきたいポイントがあります。



#### 1 周目

自分のわからない・自信のない問題を振り分ける

#### 2 周目

1周目でわからない・自信がない問題として振り分けた問題について、**問われた内容とその周辺知識をインプット**する

#### 3 周目

2周目を終えても残っている**苦手をつぶす**

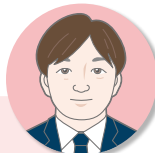
これらのポイントをおさえながら過去問演習を繰り返すことで、さらに効率的に知識のインプットが可能になります。

スペシャリストと考える

# 国試合格へ導くアプローチ

2026年4月18日、弊社主催の国試対策WEBセミナーにて、長年看護師国試の指導に携わってこられた2名の先生に、第115回国試を踏まえた効果的な指導法について伺いました。

長年の現場経験に基づく  
国家試験対策の実践者  
奥原 真仁 先生



旭川医科大学 医学部 看護学科 講師。大学  
教員としての経験のほか、看護専門学校で  
も教鞭をとっていた経験があり、看護教育  
に20年ほど携わる。

看護学生の信頼を一身に受ける  
現役看護師YouTuber  
たばえもん 先生



「看護学生生活のハードルを下げる情報提供」  
をコンセプトに、看護学生がつまづき  
やすいポイントを動画やSNSで解説。現在  
は看護学校での教鞭もっている。

## 全学年パッケージで考える国試対策

### 最終学年における低学力層への支援

実習後の11月上旬から、模試の結果を踏まえ、TTC (特別トレーニングクラス) として、低学力層に対して補講を実施していました。そこでは、「千本ノック」という問題演習の集中的な取り組みを実施しています。必修問題を200問/日×5日間で解くもので、演習をやっていないことがまずは課題となるため、十分な量をこなすことを目的としています。

### もっとこうしておけばよかった

国試対策を最高学年から始めたのでは、遅かったと感じています。解剖生理の知識が定着していないことで、実習での知識の活用が十分にできず、苦勞する場面が多かったためです。こうした経験により**国試対策は1年生から始めていくことが重要**だと感じました。私が考えるそれぞれの学年での目標や対策方法を以下に紹介します。

低学年  
中間学年  
最終学年

#### 解剖生理の定着

解剖生理は、外部の先生が講義することも多いため、定着度がみえづらい。  
解剖生理模試や『カスタマーサクセス看護』などのツールの活用で、定着を確認する。

#### 臨地実習での知識の展開

実習前後で、実習に行った領域の問題を配信し、  
知識の展開を促す。

#### 自分の勉強法が身に付いている+総仕上げ

慣れ親しんだツールと積み上げてきた自走性で、  
弱点補強を中心とした総仕上げをしていく。

例えば、食道がんの患者を受け持つ際に「そもそも食道の構造はどうなっているか」を問いかけたり、実習中などにも「これは国家試験にも出たよね」などと、実習と国試を常にひもづけたりする指導が教員に求められます。



## 成功体験を得ることの重要性

母校で国試対策講座をしています。1コマ90分の授業で、右図を1クールとして、それを3セット行っています。原則『クエスチョン・バンク』シリーズ掲載の問題を演習しつつ、それ以外にも正答率が低い問題を取り上げています。授業内容で解けるものになっているため、**低学力の学生ほど、成功体験となり、自信につながります**。また、本質の把握が得点アップにつながることを実感できるため、学生は丸暗記学習から知識の理解に努めようとしてくれます。

そのほか生活習慣への指導も重要と考えていて、特に春の段階で、昼夜逆転の防止や朝勉強の推奨について下記のように説明しています。

インプット (15分)  
重要事項のレクチャー

アウトプット (5分)  
レクチャーに応じた  
約5~10問の問題演習

個別に回答  
一部追加レクチャー  
(5分)

×3セット



春  
(4月頃)

### 生活上の注意点を伝える

- 昼夜逆転は避ける
- 朝勉強の推奨



冬  
(12~1月頃)

### 生活習慣を整えるよう促す

- 試験本番の時間帯に勉強する
- 早起きして勉強する
- 試験前は食べすぎない
- 睡眠時間は絶対に確保



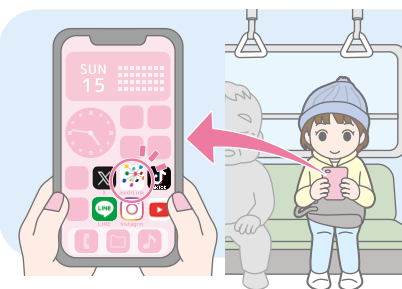
朝、早めに学校に来て勉強することでクラス全体の「頑張らない」という空気が生まれやすいです!



私も休息の大切さを伝えつつ、25分勉強した後に5分間の休憩を入れることやグループ学習なども促しています。



## やる気がないが、成績に不安のある学生への指導



まず、環境をつくるのが大切だと考えています。具体的には、国試アプリ (mediLink アプリなど) を一番よく使うアプリの間に移動することを推奨しています。よく見ることになるため、国試への意識向上や、スキマ時間の活用による勉強へのハードルを下げることに繋がります。



補講に来ない学生に来てもらえるような環境をつくるために、個別に学生で連絡し、「5~10分でもいいよ」「ここまで成績伸びたから今頑張るタイミングだよ」といった前向きな声かけをするように意識しています。また、難しい問題ではなく、簡単な問題を用意したり、一緒に勉強計画を立てたりすることで補講のハードルを下げられるよう工夫しています。



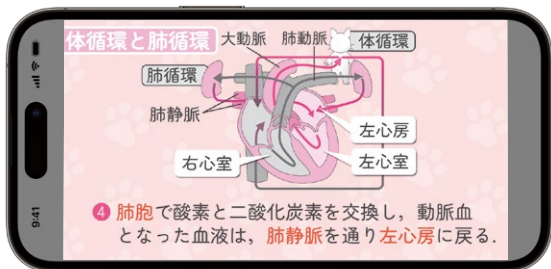
# 3書籍で国試合格へ

国試合格のためには過去問題をただ演習するだけでなく、解答を**根拠から学習**し、さらに**周辺知識まで理解**することが重要です。そうすることで、異なる視点で問われた際も対応できるようになります。メディアメディアの3書籍と付録のデジタルコンテンツを活用することで、「**周辺知識まで理解**」することができます。

# Hop・Step・Jump



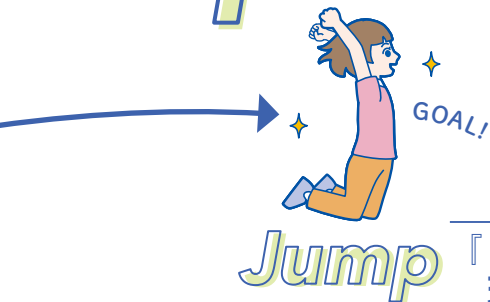
## Hop Minimal Stepで全体像を掴む



『Minimal Step』は学生様がつまずきやすい解剖・病態・生理を**アニメーション**を用いて1章ごとにレジメの教材とともに解説。国試対策の導入として好評です。

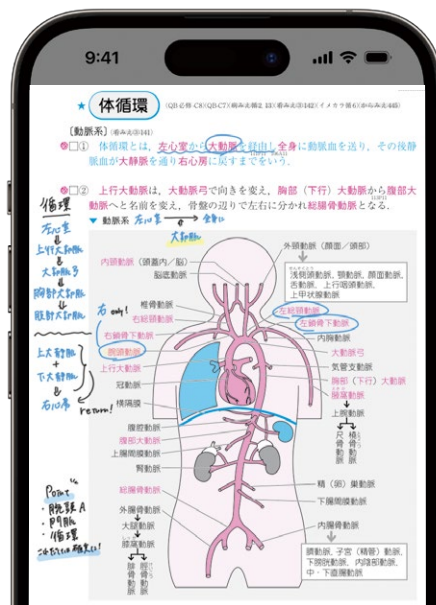
## Step「クエスチョン・バンク」シリーズで問題を解く

全体像を掴んだあとは『クエスチョン・バンク(QB)』シリーズの過去問で知識の定着度を確認。解説を読む際には、**誤答肢も合わせて学習することが重要**です。充実した解説により、国試で問われやすい**周辺知識も理解**することができます。

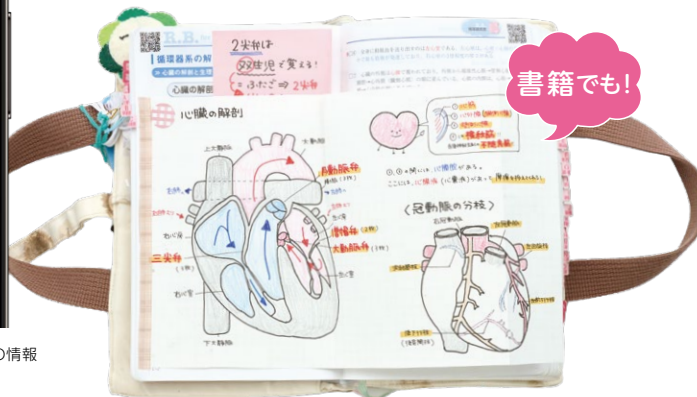


## Jump「レビューブック」で理解する

解説を読むなかで出てきたわからないことは『**レビューブック(RB)**』で確認。電子版の**検索機能**を使うと気になった用語を素早く調べられます。調べた用語の**要点を自分なりにまとめる**ことで、合格に必要な知識をより定着させることができます。



※電子版にはHTML版とPDF版の2種類があり、上記はPDF版の情報となります。PDF版はiOSでのみ利用可能で、HTML版はiOS・Androidともに利用可能です。



マイレビューブック maruさん (@maaaaru\_)



クエスチョンバンクSelect必修  
2027 看護師国家試験問題集  
第22版 B5判 680頁  
定価3,740円(本体3,400円+税10%)  
ISBN978-4-89632-971-1

## 合格者が一番選んだ問題集 QB「クエスチョン・バンク」シリーズ

- 誤答肢を含めた丁寧な解説と300点以上の豊富なイラストや図表
- 国試過去問を1問ずつ解説した『**クイック動画**』が視聴可能
- Web上やアプリmediLinkで『**QBオンライン**』が利用可能
- 『Select必修』では学習の導入となる『**Minimal Step**』が視聴可能



クエスチョン・バンク  
看護師国家試験問題解説2027  
第27版 B5判 1,544頁  
定価6,930円(本体6,300円+税10%)  
ISBN978-4-89632-970-4



看護師・看護学生のための  
レビューブック2027  
第28版 A5変型判 1,392頁  
定価6,930円(本体6,300円+税10%)  
ISBN978-4-89632-969-8

## 合格者が一番選んだ参考書 RB「レビューブック」

- 豊富なイラストや図表、解説動画を付属
- INTRO. → 症状 → 検査 → 診断 → 治療 → 看護という流れに沿って構成
- 国試対策問題集『クエスチョン・バンク(QB)』と連携
- 書籍購入で、便利な電子版をアプリmediLinkで無料で利用可能



問題の要点  
がわかる!

問題を解くためのヒントや  
おさえておくべき前提知識  
を説明しています。

誤答肢まで  
わかる!

正答肢だけでなく誤答肢  
にも丁寧な解説を掲載し  
ているので、国試に必要な  
周辺知識を広く学べます。

図解でわかる!

解説の下には、問題に関  
連した内容をイラストや図  
表でまとめています。文  
面ではわかりづらい内容  
も、図解を通して視覚的  
に理解できます。

動画でわかる!  
クイック動画

QRコードを読み取ると、QBとRBの両方で、わかりやすく3分前後の動画で解説したクイック動画が見られます。音声や映像による説明で内容の理解が捗ります。ブックマーク機能で動画を繰り返し見ることによって苦手分野の克服にもつながります。

\* QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。



Q.B. for nurse

**大動脈解離** (RB-C81) (RB-C80) (病みえ番338~344)

107A28 急性大動脈解離について正しいのはどれか。  
acute aortic dissection

1. 大動脈壁の外膜が解離する。
2. 診断には造影剤を用いないCT検査を行う。
3. Stanford (スタンフォード) 分類B型では緊急手術を要する。
4. 若年者ではMarfan (マルファン) 症候群の患者にみられることが多い。

解説のポイント  
急性大動脈解離の病態、診断、治療方針、好発する基礎疾患が問われている。大動脈壁は、内膜、中膜、外膜からなるが、どの部位に解離が生じ偽腔 (解離腔) が生じるかを理解しよう。臨床的にも非常に重要な疾患である。(RB-C81)(RB-C80)

解説  
×1 急性大動脈解離では、大動脈内膜に亀裂を生じ、亀裂から侵入する血流により中膜が2層に解離し、その間に偽腔 (解離腔) が形成される。  
×2 急性大動脈解離の確定診断は造影CT検査で行い、解離腔を証明する。  
×3 上行大動脈に解離が及ぶものをスタンフォード分類A型、及ばないものをB型という。A型は大動脈弁閉鎖不全症や心タンポナーデ、心筋梗塞など重篤な合併症を起こしやすい。原則手術適応となる。B型はA型と比べて緊急性が低く原則内科的治療 (血圧管理、安静) を行う。  
○4 マルファン症候群は全身の結合組織がもろくなる遺伝性疾患で、大動脈瘤や大動脈解離を生じやすい。高血圧やパーチェット病も大動脈解離を生じやすい疾患である。  
【正答率】23.0% 【選択率】1:15.4% 2:29.9% 3:31.7% 4:23.0% 正解 4

●大動脈解離の血管：大動脈解離では大動脈の中膜が内外2層に解離し、その間 (偽腔) に血腫を形成する。偽腔に対し、本来の血管腔を真腔といい、真腔と偽腔の間の隔壁をフラップという。

▼真腔と偽腔

医療情報科学研究所 編：病気がみえる vol.2 循環器。第5版。メディックメディア。2021。p.339より改変

▼スタンフォード分類

分類型	A 型	B 型
	上行大動脈に解離があるもの	上行大動脈に解離がないもの
特徴		
予後	急性期死亡が多い。	合併症や大動脈径の拡大がない限り比較的良好。

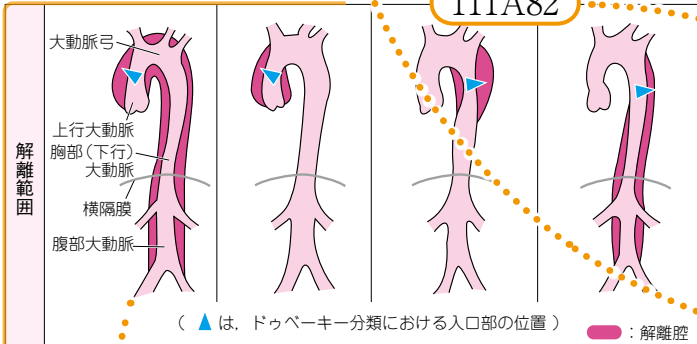
医療情報科学研究所 編：病気がみえる vol.2 循環器。第5版。メディックメディア。2021。p.340より改変

大動脈解離

aortic dissection  
(QB-C38)(病みえ番338~344)

INTRO.

- ① 大動脈解離は大動脈の中膜 (参照C-8) が内外2層に解離し、その間 (偽腔) に血腫を形成する疾患である。
- ② 大動脈解離の分類法には、ドゥーベキー分類 (解離の入口部の位置と解離の範囲で分類) とスタンフォード分類 (解離の入口部の位置に関係なく解離の範囲のみで分類) とがある。分類が簡便で治療方針の決定に有用なのはスタンフォード分類である。



ドゥーベキー分類	I 型	II 型	III a型	III b型
	●入口部が上行大動脈にあり、ここから腹部大動脈まで広範囲に解離が及ぶもの	●入口部が上行大動脈にあり、解離が上行大動脈に局限しているもの	●入口部が胸部大動脈にあり、解離が胸部大動脈に局限しているもの	●入口部が胸部大動脈にあり、解離が腹部大動脈まで及ぶもの
スタンフォード分類	A 型		B 型	
予後	●急性期死亡が多い。		●合併症や大動脈径の拡大がない限り比較的良好。	

さらに詳しく豊富な  
イラスト・図表

RB ではわかりやすくインパクトのあるイラスト・図表を約1,100点収録しています。QBの解説や基本事項を読んでもわからなかった疾患の機序や病態は、RBと併せて確認することで理解が深まります。RBのわかりやすくとまとめた図表やイラストをもとに自分だけのまとめノートを作成する学生も多いです。



QBと相互  
に使える!

レビューブックコードでQB  
と相互に連携。対応する  
ページを参照することで問  
題演習から復習までスム  
ーズに学習を進めることが可  
能です。

「国試に出た」が  
ひと目でわかる!

内容に関連した国試番号を  
掲載しています。

高正答率の  
問題もわかる!

過去10年の国試内で正答率  
70%以上だった内容は青字  
で掲載しています。おさえ  
ておくべき重要な内容を見  
分けることが可能です。



2025年度 受験者数  
10万人突破

看護師国家試験のための

# メディックメディア模試

▶ 学年・時季に合わせた多彩な模試ラインナップ

## 240問模試 第1回 第2回 第3回

● 国試と同形式・同範囲・同難易度

- 問題数 240問
- 試験時間 午前・午後 各160分
- 受験料 各回2,000円(税込)

## 必修模試

● 出題基準「必修」のみ100問  
● 国試と同難易度

- 問題数 100問(50問×2セット)
- 試験時間 100分(50分×2)
- 受験料 1,500円(税込)

## 人体・疾病模試

● 出題基準「人体の構造と機能」+  
「疾病の成り立ちと回復の促進」から100問  
● 国試と同難易度

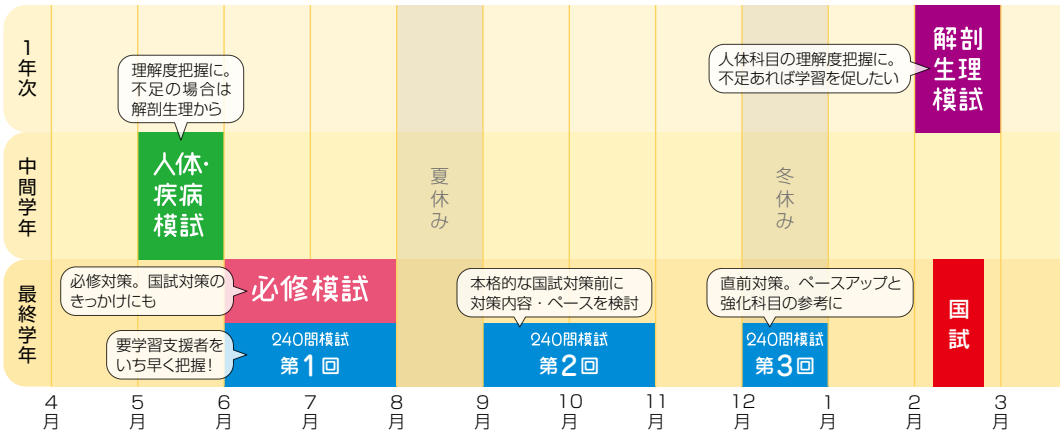
- 問題数 100問(出題基準“人体”、“疾病”から各50問)
- 試験時間 100分(出題基準“人体”、“疾病”各50分)
- 受験料 1,500円(税込)

## 解剖生理模試

● 出題基準「人体の構造と機能」のみ100問  
● 国試と同難易度

- 問題数 100問(50問×2セット)
- 試験時間 100分(50分×2)
- 受験料 1,500円(税込)

受験推奨期間



セットでのお申し込みがお得です!

同時申し込みなら、複数学年のご利用でも割引が適用されます!

240問模試 (各回) ~~2,000円~~ → 1,600円 (税込)

必修模試 ~~1,500円~~ → 1,100円 (税込)

人体・疾病模試

解剖生理模試

※いずれか4回以上を一括お申し込みいただいた場合。いずれか3回を一括お申し込みいただいた場合は各回300円引となります。

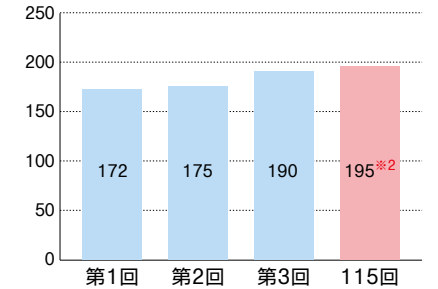
第115回対策模試 合格判定精度 98.1%!



▶ 「国試と同じ難易度・出題構成」で合格までの距離がわかる

115回国試と2025年度弊社模試  
一般・状況設定問題の平均点

※2: 弊社サービス「ネコナースの合格予報」回答者48,932名より算出



国試対策は国試の出題内容や問われ方を知り、現在の実力との差を知ることが第一歩です。弊社模試は、毎回国試と同じ難易度・出題構成で作成。そのため、合格までに実力がどれくらい足りないのかを正確に把握し、過去の成績と比較することができます。また、毎回同じ難易度だからこそ、絶対基準で合格が判定できる模試といえます。

第115回対策模試では、弊社模試で合格判定が出た受験者の98.1%が国試で合格を勝ち取っています※1。

※1: 弊社サービス「ネコナースの合格予報」回答者48,932名および弊社模試の受験者115回生54,723名の解答データをもとに算出

▶ 徹底した国試分析が国試の得点力につながる



弊社模試は、平均点・正答率・識別指数・出題内容など、過去の出題傾向を徹底分析して構成しています。第115回対策模試の解説書6冊では、第115回国試が240問中103問解きました。蓄積された国試分析のノウハウを模試制作に活用することで、本番での確実な得点につながります。

115回国試  
中の例

メディックメディア看護模試 第1回 午前50問

- クリティカルシンキングで適切なのはどれか。
1. 物事を否定的にみる思考過程である。
  2. 看護過程のアセスメントの段階では有効でない。
  3. 客観的情報より主観的情報が重要である。
  4. 根拠をもち実践することを可能にする。

115回午後33問

- クリティカルシンキングの思考過程として適切なのはどれか。
1. 患者の希望を受け入れる。
  2. 患者の言葉を否定的にとらえる。
  3. 患者の情報を根拠に基づいて解釈する。
  4. 患者の思いを看護師の看護観を基に分析する。

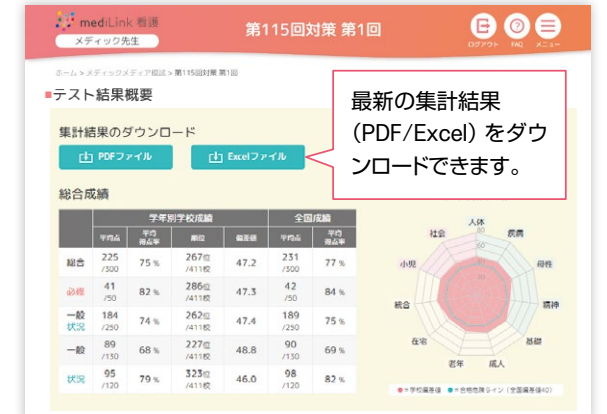
▶ WEB × 紙 指導シーンで使い分けられる充実の成績表

紙の成績表は、①総合成績 ②校内受験者成績一覧 ③要学習支援者リスト ④分野別成績表 ⑤学生用個人成績表 の5種類をご用意しております。分野別成績表は、1分野1枚。担当科目別に配布してご活用ください。WEBの成績表は毎日更新。全国の最新の成績状況をご確認いただけます。また、学生の成績はもちろん、復習の進捗状況までリアルタイムで確認可能。指導にお役立てください。

▼分野別成績表(1分野=1枚)



▼教員用WEB成績表



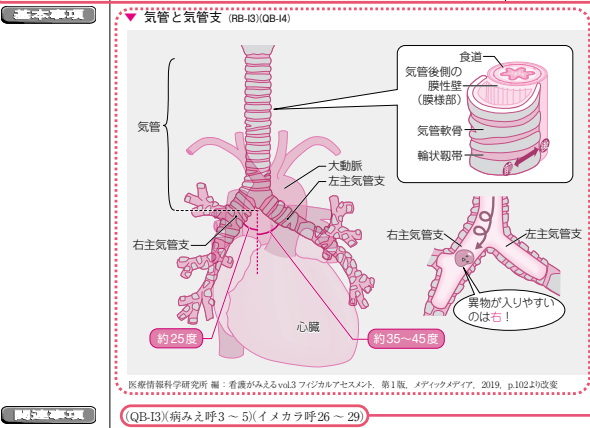
27 気道 □□□

- 気道の構造・生理について正しいのはどれか。
1. 気管軟骨は気管の背面に存在する。
  2. 気管支は交感神経刺激で収縮する。
  3. 右主気管支は左主気管支よりも分岐角度が大きい。
  4. 気道上皮には粘液や線毛運動により異物を排出する防御機構がある。

**解説の要旨** 空気の通り道である気道の解剖と生理を理解しよう。(RB-12)(RB-12)

**解説**

- × 1 気管の**前面**に気管軟骨があり、背面には**食道**がある。気管軟骨は気道内腔を維持し、気管を**虚脱**から防いでいるが、完全な輪ではなく、食道と接している後方**1/3**は欠けている。
- × 2 気管支は交感神経刺激によって**拡張**し、副交感神経刺激によって**収縮**する。(RB-11)(RB-11)
- × 3 **右主気管支**は**左主気管支**よりも太くて短く、分岐角度が小さい。そのため、誤嚥性肺炎は**右肺**で起こりやすい。
- 4 文章どおり、気道上皮には粘液を分泌する**杯細胞**と**線毛細胞**があり、粘液や線毛運動により異物を排出している。 **正解 4**



QRコードから解説動画が見られる！

誤答肢にも根拠を明示

メディックメディア模試では、正解選択肢はもちろん、誤答肢についても「×である理由」を理解できる丁寧な解説を掲載しています。模試の問題を根拠からしっかり理解することで、国家試験本番の問題にも正解できる対応力が身に付きます。また、解説文は内容を厳選し、理解しづらい内容は図や動画で理解を促します。

類似の選択肢と解説

●A社

選択肢

義歯を装着している患者の場合、義歯を外さずに歯磨きをする。

解説

義歯は毎食後、外して洗浄する。

●B社

選択肢

部分義歯の場合は義歯装着のまま実施する。

解説

取り外し可能な義歯の場合は、取り外して実施する。義歯は洗浄し清潔に保つ。義歯の組み合わせの状態に異常がないかをアセスメントする。

サイズアップでより見やすく

ユーザーの声にお応えして解説書をサイズアップし、幅が約2cm大きくなりました。余白が増えて書き込みやすく、豊富な量の図版もより大きくなり見やすくなりました。

国試頻出度がひとめでわかる

過去10年の国試で出題された回数に応じて★★★★(0～3つ)で重要度を示しています。必ず復習すべき問題がひとめでわかります。

重要度	出題回数
★★★★	7問以上
★★★	5～6問
★★	3～4問
なし	0～2問

豊富な図表・イラスト

内容をより「みえる化」するため、各回150点前後の図表・イラストを掲載しています。文章だけではイメージしにくい内容の理解を促します。参考書と呼べるほど充実した解説書です。

弊社書籍との徹底した連携

解説文末には「レビューブック」の参照ページを記載しており効率的な学習につながります。また、問題ごとに弊社書籍の関連ページも掲載しており、関連知識の学習にお役立ていただけます。

参照ページを掲載している書籍シリーズ



62 高齢者の口腔ケア

- 高齢者の口腔ケアに関して正しいのはどれか。
1. 表面を装着した状態で行う。
  2. 歯ブラシはなるべく大きく動かす。
  3. 片麻痺がある患者では、麻痺側を下にした個隊で行う。
  4. 仰臥位しかとれない場合は、顔を横に向けて行う。

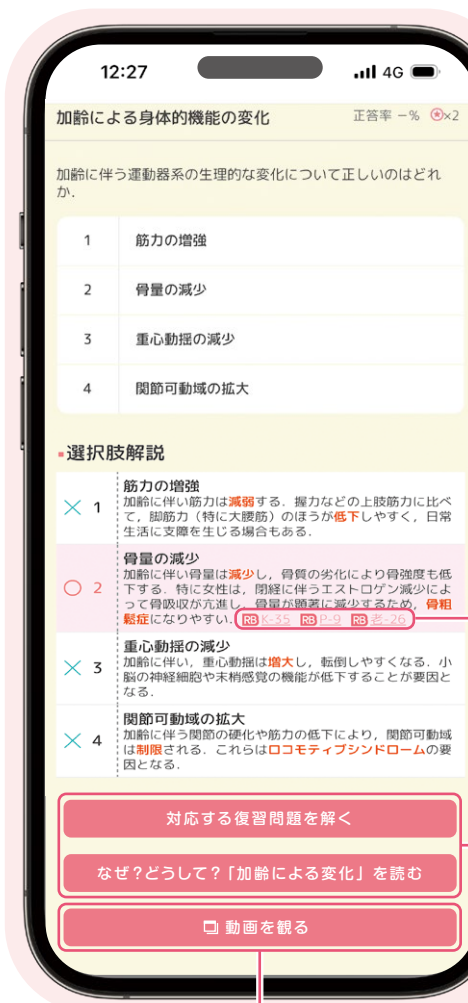
**解説の要旨** 高齢者における口腔ケアの方法と、それぞれの状況下での対応法を考える。口腔ケアの妨げになるものへの対応や、ケア対象者に麻痺がある場合、寝たきりの場合の対応法について把握しておく。(RB-16)(RB-16)

**解説**

- × 1 **表面を装着している**と歯ブラシが**歯面に直接当たらない場所が多くなる**ので、義歯は外した状態で行う。

**不正解の根拠を説明しています！**

- × 2 歯磨きをするときに歯肉を擦ると効果が下がる。よって、歯磨きをするときは歯肉を擦らないように注意する。
- × 3 誤嚥を予防するため、片麻痺がある患者では**麻痺側を上にした個隊**で行う。
- 4 なるべく座位で行うのが望ましいが、仰臥位しか



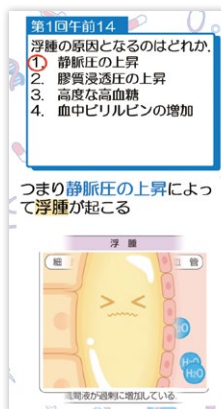
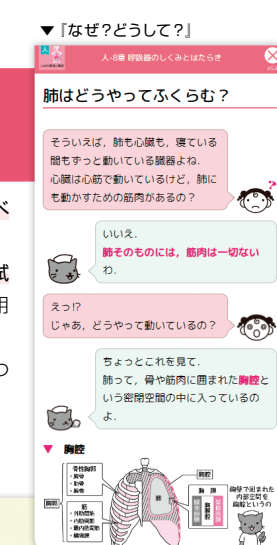
電子版「レビューブック」と連携。ワンタップで関連知識を確認！

WEB復習画面で「レビューブック」の参照ページをタップすると、mediLinkアプリが開き、電子版「レビューブック」の該当ページが開きます。ページを探す手間がなくなり、より効率的に復習することができます。

※スマホ・タブレット用機能  
※事前に書籍版「レビューブック」に付属のシリアルコードを「mediLink」にご登録ください  
※2026年夏頃 実装予定

「なぜ?どうして?」・国試類問演習で知識を確実に定着

苦手な内容を会話形式で学べる「なぜ?どうして?」のほか、知識の定着を確認できる国試過去問の類問演習機能をご用意しております。スマートフォンひとつで、いつでもどこでも復習が可能です。



3分間でインプットからアウトプットまで完結

国試の頻出問題には、1問3分前後の解説動画がついています。2026年度より「国試情報パート」を新設。国試への意識付けを短時間でを行います。また、最後には「ミニテスト」を設けました。インプットからアウトプットまでを一本で完結させます。

より詳細な情報はWEBページへ <https://kango-t.medicmedia.com/moshi>

メディックメディア 看護模試

# 国試で問われる臨床判断能力とその対策

看護がみえる編集部 竹内 亨

## 国試で問われる臨床判断能力

第5次指定規則改訂で注目された「臨床判断能力」。看護師国家試験においてはどのように問われてくるのでしょうか。これについて考える1つのヒントは、「保健師助産師看護師国家試験制度改善検討部会報告書」という国家試験の調査報告にあります。過去の「報告書」をさかのぼると、実は「臨床判断能力」という直接的な言葉は長らく用いられてきませんでした。しかし、類似する「判断プロセス」という言葉は継続して使われてきました。最初に使われたのは「平成28年版報告書」です。「出題内容について」の項目において、「**基礎的知識を状況に適用して判断を行う能力を問うことに留意しながら、人々の生活への支援を重視する看護に特有の状況の捉え方と判断プロセスを問う工夫が必要である**」と明記されました。また、「状況設定問題について」の項目においても、「**看護における思考や判断プロセスを問う問題を積極的に出題することが望ましい**」と強く推奨されました。

「平成28年版報告書」での方針を受け、翌年に発表された平成30年の出題基準では、基礎看護学の目標Ⅱに「判断プロセスについて基本的な理解を問う」という文言が新たに追加されました。その後、第5次指定規則の改訂を経て発表された「令和3年版報告書」においても、「判断プロセス」に関する言及は平成28年版とほぼ同じ内容が引き続き踏襲されました。

そして大きな転換点となったのが、2026年3月に発表された「令和8年版報告書」です。ここで初めて、国家試験の文脈において「臨床判断」についての明確な言及がなされました。同「報告書」の「看護に求められる判断プロセスに係る出題について」の項には、次のように記されています。「特に状況設定問題における看護に求められる判断プロセスを問う問題は、複合的な事象において、基礎的な複数の知識を統合して臨床判断を行う能力を問うものである」。これはすなわち、「**状況設定問題において判断プロセスを問う問題**」こそが、「**臨床判断能力を問う問題**」であると公式に定義

づけられたことを意味します。長年使われてきた「判断プロセス」という言葉が、実は臨床判断能力を評価するための概念であったことが明確に説明されたのです。

## 臨床判断能力を問う問題の3つの特徴

「令和8年版報告書」では、臨床判断能力を問う問題の特徴として、以下の3点を明確に提示しています。

1. 対象事例の全体像が描かれ、かつ出題の意図が焦点化されていること
2. 状況の判断プロセスの展開方法が明確化された状況設定であること
3. 各設問の選択肢が統一性のあるテーマで構成されていて、判断に必要な要素が複雑にならないようにすること

これらを指導する教員や受験する学生の視点に立つて読み解くと、非常に重要なメッセージが隠されています。特に2点目の「判断プロセスの展開方法が明確化されている」という点です。これはつまり、「受験者は、問題の中に意図的に組み込まれた明確な判断プロセスどおりに思考し、回答することが期待されている」ということを意味しています。この**プロセスどおりに思考を展開できることこそが「臨床判断能力がある」とみなされ**、ひいては看護師免許を取得するに足る判断力をもつという評価につながるのです。

## 国試問題に見る「判断プロセス」の展開

では、国家試験の状況設定問題で、出題者が意図した「判断プロセス」がどのようなものなのか実際に見ていきましょう。取り上げるのは、第114回午前、訪問看護師の便秘への対応が問われた問題です。

## 第114回 午前 第93問 (訪問看護師の便秘への対応)

Aさん(73歳、女性)は1人で暮らしており、脳梗塞で入院した。Aさんは左半身に麻痺があり、認知機能障害はない。4点杖を使用して歩行が可能となり、住宅改修をして自宅に退院した。退院後は、降圧薬と抗血栓薬が処方され、服薬管理と健康管理の目的で訪問看護を週1回、調理と買い物代行の目的で訪問介護を週1回利用している。Aさんは「昨日、退院して初めて1人で買い物に行ったら転びそうになって、横にいた人に支えてもらったんです」と訪問看護師に話した。

退院から3か月後、Aさんはテレビを見て過ごす時間が多くなった。「買い物や調理が面倒になって、同じものばかり作っています」と言い「退院したころは毎日排便があったのに、最近便秘気味ですっきりしないんです」と訴えた。

訪問看護師の対応で最も適切なのはどれか。

1. 食事内容を見直す。
2. 腹部の温罨法を勧める。
3. 市販の浣腸液の使用を勧める。
4. 主治医に緩下薬の処方相談する。

この問題は、便秘という診断的判断を行ったうえで、その原因にアプローチできる治療的判断を選ぶかということが問われています。判断プロセスとしては、**①データ抽出・クラスタリング**、**②クラスタリングごとの解釈**、**③問題抽出・優先度判断**、**④関連性把握・原因分析**、のように4つの工程で以下のように考えていきます。

### ▼ 判断プロセス

	①データ抽出/クラスタリング	②解釈	③問題抽出 優先度判断	④関連性把握 原因分析
排泄	・退院したころは毎日排便があったのに、最近便秘気味ですっきりしないんです	便秘	実在型問題 優先度高い	←便秘の原因 ←便秘の原因
活動-運動	・テレビを見て過ごす時間が多くなった ・買い物や調理が面倒になって～	活動量低下	実在型問題	
栄養-代謝	・同じものばかり作っています	栄養の偏り	実在型問題	

最終的には、便秘という実在型問題に対して、活動量低下、栄養の偏りの2つの原因がみえてきます。選択肢に目を通すと、栄養の偏りに対するアプローチとして「1. 食事内容を見直す。」が答えとして浮かび上がってきます。

## 臨床判断能力をどう育成するか

前項で確認した国家試験問題における「データの抽出・クラスタリング」「解釈」「問題の抽出」「優先度判断」「原因分析」といった一連の判断プロセスの展開。これらは、まさに……

続きはこちらから →



# CS メディックメディア カスタマーサクセス **看護**

看護に必要な知識を入学時から楽しく学び、1人でも多くの学生の国家試験合格を支援することを目的とした看護学校向け学習支援e-learningプログラムです。



CS メディックメディア  
カスタマーサクセス **看護**



初年度は年度末まで無料で利用可能！  
◀ 詳細・資料請求はこちら

## 特徴 1 入学時から使える

2026年4月から新しく追加された「メディックメディアテスト」は入学後の早い段階からご使用いただけます。ご利用いただくことで、その後の学習がスムーズに進みます。

## 特徴 2 早期から国試対策ができる

「10分テスト」で知識を定着させ、解説や動画でさらに学習を進めることで国試に合格できる力を身に付けることができます。

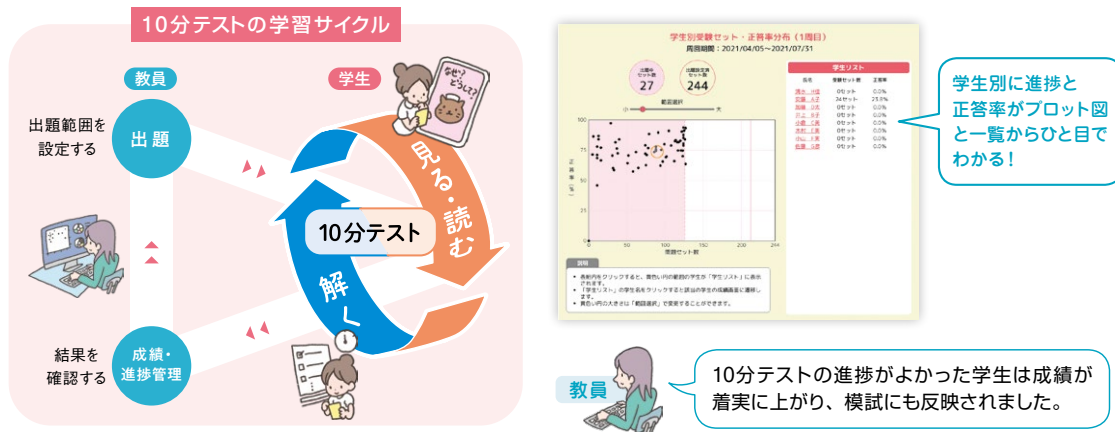
## 特徴 3 学生個人にあわせご提案

成績データをもとに要学習支援者をピックアップし、学生にあった学習プランをご提案します。

# 10分テスト

## 国試合格のためにおさえるべき問題を徹底的に演習

10分程度で解ける国試問題のテストセット。メディックメディアが推奨する、おさえるべき約2,000問を244セットにまとめています。また、各問題に対応した動画や読み物も充実。さらに、学生別に進捗と正答率がプロット図と一覧からひと目でわかります。



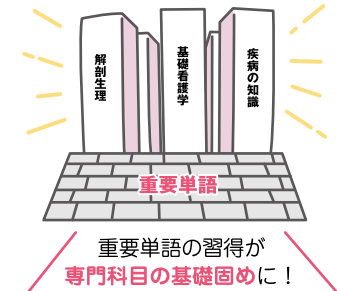
# メディックメディアテスト

## 「メディックメディアテスト」で授業がもっと楽に！

教員は選んで配信するだけ！ 入学したばかりの学生がつまずきやすい内容をはじめ、さまざまなテストをご用意しました。

## ▶ はじめてのメディカルワード500

医療用語504語を習得するための動画+テスト教材1日10分から始められるため、入学から夏休みまでの基礎固めに最適です。



## ▶ 看護がみえるテスト

『看護がみえる』シリーズと連携したテストが登場。厚生労働省の「看護師教育の技術項目と卒業時の到達度」に準拠した、授業の課題として使いやすいラインアップのテストです。



## ▶ その他のテスト

- ・読解力テスト
- ・数学が読める！看護計算レッスン
- ・ネコ生～医療系学生のための基礎生物学講座～
- ・ネコかんテスト など多数

# 個別サクセス

※最終学年の学生が対象のサービスになります。

## 学校・学生ごとの特徴・課題を分析

国試やカスタマーサクセス看護・メディックメディア模試のデータから、分析し、弊社スタッフと教員で面談いたします。より専門的なご相談には、アドバイザー面談も実施しています。(希望制)



## 採用校の 声

### 「カスタマーサクセス看護」を 導入して良かったこと



佐々木先生

本校で「カスタマーサクセス看護」導入を決めたのは、5つの理由があります。

- 1 授業等で使っている「レビューブック」「クエスチョン・バンク」「病気がみえる」などメディックメディア書籍と一緒に使える
- 2 実習から国試まで学習内容をオンラインで一元管理でき、見返しやすい
- 3 最近の学生は、紙よりもアプリやYouTubeなどスマホでの学習に慣れていて
- 4 通学時間や実習の空き時間など、隙間時間をうまく使って勉強してほしい
- 5 他社サービスと比較して、トライアル期間が長くサービス導入の成果を感じやすい

### 実習にも、国試対策にも



佐々木先生

実習と国試の2つは強く結びついているのですが、学生はどうしても「実習は実習、国試は国試」と別々に考えてしまいがちです。そこで、実習中に「カスタマーサクセス看護」でその領域の過去問を出題したところ、「今の勉強が国試につながるのだな」と学生に意識させることができました。また以前は、国試対策を学生に任せており、勉強方法や進み具合、困りごとが把握しづらかったです。しかし今では進捗や正答率が可視化され、個別の声かけが可能になりました。学生も、自分の立ち位置や苦手領域を早めに自覚できるようになったようです。

### 成績、自主性に合わせた使い方を



目黒先生

意識の高い学生は、実習中でも自主的に「10分テスト」を開いていました。また「10分テスト」を3周期に設定してから、進捗がよかった学生は成績が着実に上がり、模試にも反映されていたため、それをよい例としてほかの学生にも声かけしていました。

お話を伺ったのは

### ▶ 大原看護専門学校

1902年創立。大原総合病院・大原医療センターを中心とした「病院併設型」の専門学校。創立120年を超える歴史をもちながら、ICT教育も積極的に推進しており、人を大切にすることと看護を関連付けて考えられる学生の育成を目指す。「カスタマーサクセス看護」を使い始めた2021年度、第111回看護師国試では合格率100%を達成。



左から、2022年度3年生担当の佐々木先生、目黒先生

### 個別サクセスも充実



佐々木先生

メディックメディアの担当者が8月・1月と2度「個別サクセス(参照p.27)」のWeb面談で、本校の分析と学生へのアドバイスをしてくださいました。要支援学生への具体的な指導をまとめたアドバイスシートを頂いたうえに、教員の悩みに応えてもらいました。具体的には、模試を解く際、問題に「○△×」と細かくメモしておけば弱い分野を把握できると教えていただき、早速取り入れました。学生もそれが身に付いたようで「先生、○の数が増えました!」という反応がありました。成果が可視化できて自信につながったのでしょう。このように客観的なアドバイスをもらえる機会は有益でした。



### 学生・教員ともに満足度が 高く、お勧めできる



佐々木先生

3年生に実施したアンケートでは、「後輩に向けて「実習中はカスタマーサクセス看護を使って勉強してほしい!」という意見がみられ、学生にも浸透していることを感じました。大学や専門学校など学種は関係なくどの学校でも活用できると思います。教員の業務も効率化でき、その分学生への働きかけに時間を割けるようになりました。昔の労力を考えると、導入前にはもう戻れません。

# 公衆衛生がみえる 2026-2027

## 好評発売中!



公衆衛生がみえる 2026-2027  
第7版 2026年3月発行 B5判 496頁  
定価4,620円(本体4,200円+税10%)

「公衆衛生がみえる」は、1,000点を超えるグラフ・図表・イラストで法律・制度・統計をビジュアル化したテキストです。初めて公衆衛生を学習する学生のみなさんに、学内試験や国家試験の対策に、さらに医療・福祉・行政の現場で働くスタッフの方々の学習・教育に、幅広く使っていただける実践的なテキストです。

### 収録内容

#### 【公衆衛生と疫学・統計】

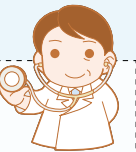
- 公衆衛生と健康の概念
- 疫学
- 保健統計

#### 【医療と社会】

- 医の倫理と患者の人権
- 医師法と関係法規
- 診療情報と各種証明書
- 終末期医療と死の概念
- 医療の質と安全の確保
- 医療法と医療体制
- 社会保障と医療経済
- 地域保健

#### 【保健と福祉】

- 成人保健と健康増進
- 母子保健
- 高齢者保健
- 障害者福祉
- 精神保健福祉
- 歯科保健
- 感染症対策
- 食品保健
- 栄養
- 学校保健
- 産業保健
- 環境保健



## 1,000点を超える グラフ・図表・イラストで “みえる化”!

\*本記事は2023年に行ったインタビューの内容をもとにしています。現在の所属・役職等は異なる場合がございます。

視覚的なわかりやすさを追求した、唯一無二の教科書

# 看護がみえる

シリーズ



日常生活援助が54本の技術動画で「みえる」!



- 第2版
- 2024年12月発行
- B5判
- 456頁
- 定価3,630円(本体3,300円+税10%)
- ISBN978-4-89632-948-3



「何から召し上がりますか?」

※動画のご利用にはiOS / Android用アプリ「mediLink」(無料)が必要です。

声かけまでリアルに収録

スマホ・PC対応

演習・実習の指導に最適

- 紙面+動画で効率的な技術習得をサポート!
- 視覚的にわかりやすい解説で

活字が苦手な学生の学習も進む!

アプリ版も好評発売中!



立ち読み&詳細はコチラ>>

購入者限定の技術動画を一部無料公開中!



## 40本超の技術動画を収録してリニューアル!



- 第2版
- 2026年3月発行
- B5判
- 464頁
- 定価3,630円(本体3,300円+税10%)
- ISBN978-4-89632-967-4



8. 真空採血管を差し込む

紙面も充実の大改訂!

学生が実習で経験できない手技も動画で教えやすい!

※動画は順次公開予定です。

- 最新の「看護師教育の技術項目と卒業時の到達度」に対応
- 指導に使いやすい「実施前のアセスメント」を各手技に追加
- 最新の医療機器に合わせて解説をアップデート

アプリ版も好評発売中!



立ち読み&詳細はコチラ>>

動画の公開スケジュールもご覧いただけます。



## メディックメディアの看護師・看護学生向け書籍



看護師・看護学生のためのレビューブック2027  
第28版 A5変型判 1,392頁  
定価6,930円(本体6,300円+税10%)  
ISBN978-4-89632-969-8



クエスチョン・バンク 看護師国家試験問題解説2027  
第27版 B5判 1,500頁  
定価6,930円(本体6,300円+税10%)  
ISBN978-4-89632-970-4



クエスチョン・バンク Select必修 2027 看護師国家試験問題集  
第22版 B5判 678頁  
定価3,740円(本体3,400円+税10%)  
ISBN978-4-89632-971-1



保健師国家試験のためのレビューブック2027  
第27版 A5判 380頁  
定価3,850円(本体3,500円+税10%)  
ISBN978-4-89632-973-5



クエスチョン・バンク 保健師国家試験問題解説2027  
第19版 B5判 768頁  
定価5,280円(本体4,800円+税10%)  
ISBN978-4-89632-974-2



食と健康がみえる 第1版 B5判 448頁  
定価4,400円(本体4,000円+税10%)  
ISBN978-4-89632-972-8



公衆衛生がみえる 2026-2027 第7版 B5判 496頁  
定価4,620円(本体4,200円+税10%)  
ISBN978-4-89632-965-0



がんがみえる 第1版 B5判 640頁  
定価4,290円(本体3,900円+税10%)  
ISBN978-4-89632-860-8



からだがみえる - 人体の構造と機能 - 第1版 B5判 816頁  
定価4,290円(本体3,900円+税10%)  
ISBN978-4-89632-896-7



こころの健康がみえる 第1版 B5判 512頁  
定価4,950円(本体4,500円+税10%)  
ISBN978-4-89632-945-2



看護がみえるシリーズ B5判	第2版	第1版	第1版
vol.1 基礎看護技術	定価3,630円(本体3,300円+税10%)	ISBN978-4-89632-948-3	
vol.2 臨床看護技術	定価3,630円(本体3,300円+税10%)	ISBN978-4-89632-967-4	
vol.3 フィジカルアセスメント	定価3,630円(本体3,300円+税10%)	ISBN978-4-89632-781-6	
vol.4 看護過程の展開	定価3,630円(本体3,300円+税10%)	ISBN978-4-89632-801-1	
vol.5 対象の理解I	定価3,960円(本体3,600円+税10%)	ISBN978-4-89632-923-0	



イメカラシリーズ A5判	第1版	第1版	第1版	第1版	第1版	第1版	第1版
循環器	定価1,540円(本体1,400円+税10%)	ISBN978-4-89632-334-4					
呼吸器	定価1,760円(本体1,600円+税10%)	ISBN978-4-89632-394-8					
腎臓	定価1,650円(本体1,500円+税10%)	ISBN978-4-89632-433-4					
消化管	定価1,870円(本体1,700円+税10%)	ISBN978-4-89632-508-9					
肝・胆・膵	定価1,980円(本体1,800円+税10%)	ISBN978-4-89632-607-9					
内分泌・代謝	定価2,090円(本体1,900円+税10%)	ISBN978-4-89632-688-8					
血液	定価1,870円(本体1,700円+税10%)	ISBN978-4-89632-783-0					
免疫	定価1,650円(本体1,500円+税10%)	ISBN978-4-89632-856-1					
脳・神経	定価2,090円(本体1,900円+税10%)	ISBN978-4-89632-943-8					



病気がみえるシリーズ B5判	第7版	第5版	第4版	第3版	第2版	第2版	第4版	第4版	第4版	第2版	第1版	第1版	第1版	第1版
vol.1 消化器	定価4,840円(本体4,400円+税10%)	ISBN978-4-89632-950-6												
vol.2 循環器	定価4,730円(本体4,300円+税10%)	ISBN978-4-89632-966-7												
vol.3 糖尿病・代謝・内分泌	定価3,740円(本体3,400円+税10%)	ISBN978-4-89632-766-3												
vol.4 呼吸器	定価4,510円(本体4,100円+税10%)	ISBN978-4-89632-949-0												
vol.5 血液	定価4,180円(本体3,800円+税10%)	ISBN978-4-89632-922-3												
vol.6 免疫・膠原病・感染症	定価3,850円(本体3,500円+税10%)	ISBN978-4-89632-720-5												
vol.7 脳・神経	定価4,290円(本体3,900円+税10%)	ISBN978-4-89632-686-4												
vol.8 腎・泌尿器	定価4,400円(本体4,000円+税10%)	ISBN978-4-89632-947-6												
vol.9 婦人科・乳腺外科	定価3,630円(本体3,300円+税10%)	ISBN978-4-89632-712-0												
vol.10 産科	定価3,960円(本体3,600円+税10%)	ISBN978-4-89632-713-7												
vol.11 運動器・整形外科	定価4,950円(本体4,500円+税10%)	ISBN978-4-89632-925-4												
vol.12 眼科	定価3,630円(本体3,300円+税10%)	ISBN978-4-89632-760-1												
vol.13 耳鼻咽喉科	定価3,850円(本体3,500円+税10%)	ISBN978-4-89632-815-8												
vol.14 皮膚科	定価3,850円(本体3,500円+税10%)	ISBN978-4-89632-818-9												
vol.15 小児科	定価4,950円(本体4,500円+税10%)	ISBN978-4-89632-878-3												

株式会社メディックメディア  
〒107-0062  
東京都港区南青山3-1-31 KD南青山ビル  
TEL(営業部) 03-3746-0284  
(編集部) 03-3746-0282



書籍の詳細についてはWEBページへ▶▶



<https://online-shop.medicmedia.com/>

メディックメディア  
看護教員向けサイト

国試分析や学習指導法、実習関連など  
さまざまな情報を発信



<https://kango-t.medicmedia.com/>

FAX番号

03-5772-8892



詳しくは p.26 を  
ご覧ください。



メディックメディア

カスタマーサクセス **看護**

## 学校説明会お申込み書

下記に同意の上、個人情報を提供いたします（にチェックしてください）

本紙にご記入いただいた個人情報は本サービスの円滑な運用、当社企画のご案内以外には使用いたしません。  
個人情報管理者は情報技術管理部マネージャー (privacy@medicmedia.com) です。  
開示の手続きはメディックメディア HP「個人情報の取扱いについて」をご参照ください。

学校名	
学部・学科名	
住所	〒 -
電話番号	- -
FAX 番号	- -
フリガナ	
ご担当教員名 (代表者名)	
メールアドレス	

名刺貼り付け欄

※名刺を貼り付けいただければ  
左記項目の記入は不要です

ご利用  
環境

【PC】ブラウザ：Google Chrome / Safari

【スマートフォン・タブレット】OS：iOS 15.6 以降、Android 6 以降

ブラウザ：iOS：Safari / Google Chrome、Android：Google Chrome

※ご利用にはインターネット接続環境が必要です。 ※各ブラウザは最新版をご利用ください。

詳しくはメディックメディアの営業担当社員まで、お気軽にお問い合わせください

お問い合わせ  
窓口

03-3746-0286  
(土日祝を除く、10-18時)

kango@medilink-study.com



株式会社メディックメディア

〒107-0062 東京都港区南青山3-1-31 KD南青山ビル

(営業部) TEL 03-3746-0286 (編集部) TEL 03-3746-0282