

# 兵庫県立丹波医療センター インターンシップのご案内

兵庫県立丹波医療センターで看護実践場面を体験する中で、当院の診療機能、看護師の役割、職場の雰囲気を知ることができるプログラムです。

インターンシップを通して、看護師としての心構えや就職準備などを考える機会にしてください。

対象：看護学生、既卒看護師

参加費：無料

実施期間 2019年7月～2020年3月

持ち物：ユニフォーム・ナースシューズ・名札（実習に使用しているものを持参）

お弁当（院内売店・食堂も利用できます）

申込み方法：申込用紙に記入の上、[電子メール](#)でお送りいただくか、下記連絡先までお電話で申込みください。

お申し込みの際に、以下の内容をお伝え下さい。

①氏名（メールの場合、フリガナ） ②年齢 ③連絡先

④学生さんの場合：学校名と学年、既卒看護師さんの場合：所属施設名

⑤実習希望日 ⑥実習希望病棟もしくは診療科

⑦感染症情報（麻疹・風疹・水痘・ムンプス抗体の、検査結果、検査日  
抗体価が陰性の場合、ワクチン接種日）

\*抗体価が陰性の方は、インターンシップ実施日の1ヶ月以上前にワクチン接種を

## プログラム

時間	内容	担当者	場所
9:00	受付（更衣）	教育担当看護師長	看護部長室
9:00～9:30	高井看護部長挨拶 病院紹介 オリエンテーション	教育担当看護師長	看護部長室 講義室
9:30～15:30	各部署において看護体験 先輩看護師とともに行動します （検温・清潔ケア・排泄ケア・患者移送などを見学もしくは、看護師と共に実施します） *昼食(1時間)は、各部署で先輩看護師と休憩します	病棟看護師長 病棟看護師	希望する 部署
15:30～16:00	各部署で振り返り 体験したことを通して感じたこと、疑問など先輩看護師などを交えて意見交換 終わりのあいさつ	病棟看護師 病棟看護師長 教育担当看護師長	実習部署
16:00	更衣 終了		

\*研修場所：病棟の他、手術室・HCU等研修者の希望により調整します。



身だしなみ：長い髪の方は、一つにまとめてアップにしてください。  
爪は短く切り、アクセサリーや香水は控えて下さい

申し込み・お問い合わせ先（平日 8:30～17:30）

兵庫県立丹波医療センター

兵庫県丹波市氷上町石生 2002 番地 7

☎ 0795-88-5200（代表）

メール kai\_kyoikusicho@pref.hyogo.lg.jp

病院見学も随時実施しています。電子メールまたはお電話でお申し込みください

兵庫県立丹波医療センター 病院見学・インターンシップ申込用紙

申込日		年 月 日				
基本 情 報	氏名（フリガナ）	（ ）		年齢		
	連絡先	住所		電話番号		
	メールアドレス					
	学校名 （学生さんの場合）			学年		
	所属施設名 （既卒の方の場合）					
	希望日	①	②	③		
	実習希望 部署・分野 （インターンシップご 希望の方は記入）					
	動機	病院のホームページ・就職説明会・その他（ ）				
	感染 症 情 報  （インターンシップをご希望の方）	項目	結果	検査日	ワクチン接種日	※結果が陰性の場合、実習の1ヶ月以上前にワクチン接種が必要となります
		麻疹抗体	陽性・陰性	年 月 日	年 月 日	
風疹抗体		陽性・陰性	年 月 日	年 月 日		
水痘抗体		陽性・陰性	年 月 日	年 月 日		
ムンプス抗体		陽性・陰性	年 月 日	年 月 日		
兵庫県修学資金受給の有無		有 無				

その他、ご不明点・ご要望がありましたらご記入下さい。