



# 兵庫県立丹波医療センター インターンシップのご案内

当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：当センターで働いてみたいと思われている看護学生、看護師

持 ち 物：ユニフォーム・ナースシューズ・名札（実習・職場で使用しているものを持参）  
昼食（院内売店も利用できます）

実 施 日：平日、随時募集しています。

申込み方法：下記の連絡先までFAXまたはメールでお申込み下さい。

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希望する診療科 ⑥感染症情報（麻疹・風疹・水痘・ムンプス抗体価の検査日、検査結果、ワクチン接種日 コロナワクチン接種歴）

\*抗体価に対して、適切にワクチン接種がされていない方は、インターンシップをお受けできません。

## プログラム

時間	内容	担当者	場所
8:30	受付、更衣	教育担当看護師長	看護管理室
8:40~9:00	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	看護管理室 講義室
9:00~15:30	部署において、看護体験 ・1日のスケジュールに沿って、看護師と一緒に行動し、職場体験をしていただきます *昼食は、体験病棟でスタッフと一緒にしていただきます	病棟看護師長 病棟看護師	体験部署
15:30~16:00	部署において振り返り *体験の感想、疑問などについて、看護師などを交えて行います	病棟看護師 病棟看護師長 教育担当看護師長	体験部署
16:00	更衣 終了		

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、アクセサリや香水は控えて下さい



【連絡先】（平日 8:30~17:30）

兵庫県立丹波医療センター

☎ 0795-88-5200（代表）

Fax：0795-88-5210

メール kyouiku@tmc.hyogo.jp

担当 婦木（教育担当看護師長）

FAX 0795-88-5210

兵庫県立丹波医療センター 看護師インターンシップ申込用紙

基本情報	氏名（ふりがな）	（ ）		年齢	
	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）				
	希望する診療科				
	兵庫県修学資金受給の有無	有 ・ 無			
	動機	病院のホームページ・就職説明会・その他（ ）			
	感染症情報	項目	抗体価 検査法	検査日	ワクチン接種日
麻疹抗体			年 月 日	年 月 日	
風疹抗体			年 月 日	年 月 日	
水痘抗体			年 月 日	年 月 日	
ムンプス抗体			年 月 日	年 月 日	
コロナワクチン接種歴			① 年 月 日 ・ 未接種 ② 年 月 日 ・ 未接種 ③ 年 月 日 ・ 未接種 ④ 年 月 日 ・ 未接種		

その他、ご不明点・ご要望がありましたらご記入下さい。