

## 夏休み 高校生インターンシップ募集のお知らせ

- I. 募集期間：令和5年5月22日（月）～6月9日（金）※土日・祝日を除く10：00～16：00
- II. 募集人数：看護体験2～3人程度/日、医療技術体験 各職種2～3名程度/日
- III. 対象：将来看護職、医療技術職を目指す高校1年生～2年生の方  
とくに赤穂周辺地域の医療への貢献を考えている方歓迎します
- IV. 実施期間：令和5年7月31日（月）～8月4日（金） 9：00～13：00
- V. 内容：看護師の仕事の体験・見学、病院見学  
内容の詳細（状況により変更する場合があります。）

時間	内容
09:00	1階正面玄関前に集合
09：00～09：15	更衣（院内学級/院内学級職員室）
09：15～09：45	赤穂市民病院について説明
09：45～10：15	病院案内
10：15～12：30	◇ <u>看護職希望の場合</u> 各部署で看護体験 見学学習：体温、脈拍、血圧の測定、観察の仕方、記録方法、注射、投薬、 検査、リハビリ、配膳、食事、排泄などの援助 体験学習：ベッドの整備、身体の清拭、洗髪、着替えの手伝い、車いす、 ストレッチャー移送など ◇ <u>医療技術職希望の場合</u> (診療放射線技師・臨床検査技師・理学療法士・作業療法士・栄養士・言語聴覚士・ 視能訓練士・臨床工学士) 各部署で医療技術職体験 ※ただし理学療法士・作業療法士・言語聴覚士は、9：00～12：00
12：30～13：00	まとめ・アンケート記入・更衣

### VI.その他

- ・栄養士をご希望の方は、1週間前に検便の検査を済ませておいてください。
  - ・体験中は、ユニフォームに着替えていただきます。  
(ユニフォームは当院で準備いたします。服のサイズを確認させていただきます。)
  - ・体調の悪い場合、以下の場合は、体験できません。  
体温37.5度以上（当日体温測定してください）、咳、のどの痛み、下痢、嘔吐、関節痛、倦怠感などの症状がある場合。また、同様の症状が同居家族や周りの方にある場合。
  - ・病院の状況によって、急遽、延期（中止）の措置をとる可能性がありますのでご了承ください。  
その場合は、随時こちらより連絡させていただきます。
  - ・体験中に写真を撮らせていただくことがあります。  
(看護体験として院内誌やパンフレットへの掲載、看護専門雑誌に投稿することがあります。)
- 以上、不都合のある方は、事前に申し出て下さい。

以上

VII. 連絡先：TEL 0791 (43) 3222 / FAX 0791 (43) 0351 ※土日・祝日を除く 10：00～16：00  
mail：kyouiku@amh.ako.hyogo.jp



※FAX の場合は、下記の申し込み用紙にご記入してください。後ほどご連絡させていただきます。

Mail の場合は、必要事項を入力して送信してください。

- ①氏名（フリガナ）
- ②学校名/学年
- ③連絡先電話番号
- ④服のサイズ
- ⑤希望する職種
- ⑥希望する体験日 第1希望 ○月○日  
第2希望 ○月○日  
第3希望 ○月○日
- ⑦体験希望の動機
- ⑧施設申し込みの場合 代表者氏名  
連絡先電話番号

「夏休みのインターンシップの申し込み」

担当：看護部 高木

## インターンシップ申し込み用紙

フリカナ	
① 氏名	
② 学校名/学年	
③ 連絡先電話番号	
④ 服のサイズ	S            M            L  ※普段の服のサイズをお選びください
⑤ 希望する職種  に○を付けて	看護師   診療放射線技師   臨床検査技師   理学療法士  作業療法士   言語聴覚士   視能訓練士   臨床工学士   栄養士
⑥ 希望する体験日  に○をつけてください	第1希望    7/31    ・   8/1    ・   8/2    ・   8/3    ・   8/4  第2希望    7/31    ・   8/1    ・   8/2    ・   8/3    ・   8/4  第3希望    7/31    ・   8/1    ・   8/2    ・   8/3    ・   8/4
⑦ 体験希望の動機・目的	
⑧ 施設申し込みの場合  施設代表者氏名	
連絡先電話番号	

送信先 FAX 番号：0791-43-0351 赤穂市民病院看護部