



看護学生インターンシップ



1. 目的

- 1) 市立恵那病院の特徴を知り、職場体験ができる
- 2) 先輩看護師との交流を通じて看護実践を体験もしくは見学できる
- 3) 看護師として就職準備や心構えについて考える良い機会となる

2. 参加対象

市立恵那病院に就職を考えている看護師及び助産師の養成機関に在学中の者
(平成 29 年 3 月・平成 30 年 3 月卒業見込みの方)

3. 研修内容

- 1) 研修申込時に、外科系・内科系・小児科のいずれかの病棟を希望・選択します。
- 2) 研修開始時に、病院・病棟の概要、院内システムを説明します。
- 3) 担当看護師と行動を共にして、生活援助・治療処置介助を体験します。
- 4) 研修終了時に交流会を通して学びを確認します。

4. 募集定員 1回 10名程度

5. 日程 平成 29 年 1 月 28 日 (土曜日)



時 間	項 目	内容・担当	場 所
9:00	受付・更衣		
9:30～9:50	オリエンテーション 看護部長挨拶	日程 病院概要	会議室
9:50～10:30	院内見学		
10:30～12:00	病棟実習	検温 清潔ケア 食事介助 患者移送	各部署
12:00～13:00	病院食堂で昼食		
13:00～13:30	認定看護師紹介	活動状況紹介	会議室
13:30～15:00	病棟実習	電子カルテ	各部署
15:00～16:00	茶和会 (先輩と交流会)	担当病棟師長 1・2年目看護師	会議室

* 尚、2回目以降の参加の方は、研修内容をご相談させていただきます。

6. 研修費用

無料

昼食は、病院で用意します。

7. 服装 白衣は、各自実習服を持参。ナースシューズまたは白の運動靴をご持参ください。

8. 申込み方法・期日

Eメール・FAXでお申し込みください。

申込受付は、開催日の1週間前までに（定員になり次第締め切らせていただきます。）

申し込み後にキャンセルされる場合は、速やかにご連絡ください。



〒509-7201

岐阜県恵那市大井町 2725 番地

公益社団法人地域医療振興協会 市立恵那病院

TEL : 0573-26-2121 FAX : 0573-26-5279

E-mail : tugey@jadecom.jp

担当 : 看護部 (柘植)



市立恵那病院 看護部長室 柘植宛

TEL: 0573-26-2121 (代表)

FAX: 0573-26-5279

E-Mail: tugey@jadecom.jp

市立恵那病院 看護学生インターンシップ申込書

申込日：平成 年 月 日

研修希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 29 年 1 月 28 日 (土)				
ふりがな 氏 名		年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学 校 名					
住 所	〒 ー				
電 話 (自宅など)		携帯 電話			
メールアドレス	@				
見学希望部署	<input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 小児科				
利用交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他()				
備 考 伝達事項 質 問					

申込締切：研修希望日の1週間前まで