

当院では、看護・看護実践場面が体験できるインターンシップを実施しています。 実際に体験し、先輩との交流を通じて、働くイメージを作ることができます。

对象者

- ・ 保健師・助産師・看護師・介護福祉士養成機関の学生の方(学年問わず)
- ・保健師・助産師・看護師、介護福祉士の免許取得者で臨床未経験の方

研修部署

- 一般病棟
- 療養病棟
- 手術室·内視鏡室
- 外来、救急外来

- 地域包括ケア病棟
- 人工透析室
- 産婦人科病棟(母性看護)

お問合せ先 お申込先 市立大町総合病院 看護部長室 担当:副看護部長 降旗 いずみ

TEL:0261-22-0415(内線2211) FAX:0261-22-7948

E-mail:kangobuchou@hsp.city.omachi.nagano.jp

2019年度 看護職、介護福祉士 インターンシップ 日程

4月

土 月 火 木 水 2 3 5 1 4 6 8 11 13 10 **12** O 20 14 **15** 16 **17** 18 19 0 0 **27** 21 22 23 24 25 26 0 0 28 **29** 30

5月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
			0	0		
12	13	14	15	16	17	18
			0	0		
19	20	21	22	23	24	25
			0	0		
26	27	28	29	30	31	
			0	0		

6月

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
			0	0		
9	10	11	12	13	14	15
			0	0		
16	17	18	19	20	21	22
			0	0		
23/30	24	25	26	27	28	29
			6	\cap		

7月

//]						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			
	0	0	0			

_	
v	
O	$\boldsymbol{\Pi}$

8月						
B	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
				0		
4	5	6	7	8	9	10
			0	0		
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
			0	0		
25	26	27	28	29	30	31
			0	0		

9月

~ / .						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
			0	0		
8	9	10	11	12	13	14
			0	0		
15	16	17	18	19	20	21
			0	0		
22	23	24	25	26	27	28
			0	0		
2 9	30					
			:			

10月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
			0	0		
6	7	8	9	10	11	12
			0	0		
13	14	15	16	17	18	19
			0	0		
20	21	22	23	24	25	26
			0	Ο		
27	28	29	30	31		
			0	0		

11 **日**

11月								
B	月	火	水	木	金	土		
					1	2		
			_	_				
3	4	5	6	7	8	9		
			0	0				
10	11	12	13	14	15	16		
			0	0				
17	18	19	20	21	22	23		
			0	0				
24	25	26	27	28	29	30		
			0	0				

12月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
	0	0	0	0		
8	9	10	11	12	13	14
	0	0	0	0		
15	16	17	18	19	20	21
	0	0	0	0		
22	23	24	25	26	27	28
		0	0	0		
29	30	31				

1月

	上刀						
	B	月	火	水	木	金	土
				1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
		0	0	0	0		
	12	13	14	15	16	17	18
			0	0	0		
	19	20	21	22	23	24	25
		0	0	0	0		
	26	27	28	29	30	31	
-		0	\cap	0	\cap		

2日

乙刀						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
	0	0	0	0		
9	10	11	12	13	14	15
			0	0		
16	17	18	19	20	21	22
	0	0	0	0		
23	24	25	26	27	28	29
	0	0	0	0		

3月

ЭД						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
	0	0	0	0		
8	9	10	11	12	13	14
	0	0	0	0		
15	16	17	18	19	20	21
	0	0	0	0		
22	23	24	25	26	27	28
	0	0	0	0		
29	30	31				

◎は、1泊2日コース、1日コース / ○は、1日コース

- ① 1泊2日コースの方で奨学金を貸与されている方以外につきましては、希望者には当方で宿泊施設をご用意させていただきます。
- ② 昼食は当方でご用意いたします。休憩時間に先輩看護師と色々な話をしてみましょう!
- ③ ご自分の白衣、靴、名札を着用し清潔感のある身だしなみをお願いします。
- ④ 学生証、看護師・介護福祉士資格修得者の方は、免許証のコピーをお持ちください。
- ⑤ お困りの事がありましたら、担当者に気兼ねなくお尋ねください。

申し込みは開催2週間前までにお願いします。