

## インターンシップ実施要項

『長崎リハビリテーション病院の看護を体験してみませんか』

2014, 2015年3月卒業予定の看護学生の方、既免許取得者で臨床未経験者を対象にインターンシップを開催いたします。

リハビリテーション看護の実際を、チームアプローチの中で体験して頂くことができます。

### 【目的】

1. 就職前に実際に臨床場면을肌で感じていただき、今後の進路を選択される際の一助となります。
2. 先輩看護師との交流を通じて看護実践の体験ができます。
3. 回復期リハのケアの実際とチーム医療を体験できます。

### 【参加対象者】

- ・2014, 2015年3月に看護師・保健師養成機関を卒業見込みの方
- ・看護師・保健師の免許既取得者で臨床未経験の方、再就職を考えておられる方
- ・麻疹、風疹、水痘症、流行性耳下腺炎の抗体価検査が陽性の方

### 【実施日時】

- ・2013年3月4日～29日（土日祭日を除く）9:00～17:00

### 【研修内容】

- ・看護師と共に行動しながら、生活援助（自立支援）を体験する。
- ・別紙スケジュール参照

### 【持ち物】

- ・ユニフォーム（実習で使用しているもの、なければ動きやすい服装をご持参下さい。）
- ・ナースシューズ（なければ代わるもの、スニーカータイプ等）

### 【研修費用】

- ・無料
- ・交通費、食事は自己負担となります。

### 【申し込み方法】

- ・別紙参照

【その他】

- ・ 個人情報に関する誓約書が必要となります。
- ・ 研修は1日（延長可能）、一日3人まで可能です。
- ・ ご不明な点がありましたら、ご遠慮なくお問い合わせください。

社団法人 是真会 長崎リハビリテーション病院

臨床部 伊東 由美子

◆〒850-0854 長崎市銀屋町4番11号

◆TEL 095-818-2002 FAX 095-821-1187

◆E-mail

【スケジュール】

時間	内容
9:00	受付、更衣
9:30	病院概要およびリハビリ医療・看護について説明 病院見学
10:30	病棟（休憩1時間） ・ 日常生活援助体験 移乗移動介助、食事介助、整容、排泄介助等 ・ 他職種との協働、カンファレンス見学
15:30	振り返り、アンケート記入
16:30	夕申し送り見学
17:00	終了

【申込書】

氏名	フリガナ	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	
現住所	〒	
	電話	携帯電話
緊急連絡先		
所属大学 看護学校		
研修希望日	①	
	②	
	③	

下記まで、郵送もしくは FAX して下さい。  
また、メールで送付して頂いてもかまいません。

社団法人 是真会 長崎リハビリテーション病院

臨床部 伊東 由美子

◆〒850-0854 長崎市銀屋町4番11号

◆TEL 095-818-2002 FAX 095-821-1187

◆E-mail