

令和5年度 第2回 病院見学会及びインターンシップ実施要領

1 目的

愛知県医療療育総合センター中央病院の説明会及びインターンシップを通じて、心身に障害のある人への関心と理解を深め、医療療育総合センターへの就職の動機づけの機会とします。

2 応募資格

- (1) 愛知県医療療育総合センターへの就職希望者または検討中の看護学生
- (2) 障害のある人の看護に関心のある看護学生
- (3) 看護師免許保有者

3 開催日時

令和6年 3月 9日(土)・10日(日) 各10名程度

病院見学会(半日コース) 9:40~12:20

インターンシップ(一日コース) 9:40~15:20

4 開催場所

愛知県医療療育総合センター 本館棟2階 講堂

5 日程

※ご希望により、病院見学会(半日コース)・インターンシップ(一日コース)の選択ができます。

半日コースは意見交換会終了後、アンケート記入して解散となります。(高蔵寺駅行バス12:40発)

コース	内容	時間
半日コース	受付開始 体調確認	9:10~
	病院概要説明	9:40~10:00
一日コース	病院見学(いくつかの病棟を見学して回ります)	10:10~11:40
	先輩看護師との意見交換会	11:50~12:20
	昼休憩・ユニフォームに更衣	12:20~13:10
	看護体験(病棟で実際の看護を見学、体験します)	13:15~15:10
	更衣・アンケート記入・解散(高蔵寺駅行バス15:40発)	15:10~

6 持ち物

マスク、一日コースの方は昼食・ユニフォーム・ナースシューズ・手指消毒薬

7 申込方法

愛知県電子申請・届出システム（QRコードもしくは下記URL）から、
2月14日（水）までに個人でお申込み下さい。受講決定は2月14日以降、
申込されたアドレス宛にメールにて通知します。2月22日（木）までに
メールがこない場合は、お早めに御連絡下さい。



申込みQRコード

URL : https://www.shinsei.e-aichi.jp/pref-aichi-u/offer/offerList_detail?tempSeq=84994

8 参加費

無料（交通費は参加者の自己負担とします）

9 その他

参加される方は行事参加者対象の傷害保険に加入していただきます。それに伴い、保険会社に氏名、学校名などの個人情報を提出させていただきますことを御了承ください。（加入手続きはセンターで行います。参加者の費用負担はありません。）

日程の都合がつかない場合には、個別で病院説明をいたしますので下記問合せ先にご連絡下さい。

10 申込み・問合せ先

愛知県医療療育総合センター 療育支援センター

地域支援課 医療的ケア児支援グループ 松尾

TEL 0568-88-0811（代表） 内線 8106

