



# 愛媛医療センター インターンシップ 参加者募集!

愛媛医療センターでの看護体験や先輩看護師との交流をととして、愛媛医療センターで働く姿をイメージしてみませんか？就職先の一つとして検討したい方、近い将来職場復帰したいとお考えの方のお申し込みをお待ちしています。

## 実施要綱

### 対象

- 令和3年3月卒業見込みの看護学生、既卒者の看護師

### 定員

- 1日10名程度（先着順とさせていただきます）

### 日時

- 令和2年 3月 18日（水）、3月 24日（火）  
申込み用紙に希望日をお書きください。

## 体験スケジュール

8:30 ~ 8:40	受付
8:45 ~ 9:00	更衣
9:00 ~ 9:50	病院概要、看護部教育体制についての説明
10:00 ~ 11:50	職場体験
12:00 ~ 13:00	休憩（昼食）
13:10 ~ 14:40	職場体験
14:50 ~ 15:40	意見交換会
15:40 ~ 16:00	アンケート記載後解散



## 体験場所

1階病棟（P-NICU）	神経難病・P-NICU 病棟
2階病棟	循環器・呼吸器・消化器外科 病棟
3階病棟	整形外科・消化器内科（糖尿病内科）病棟
4階病棟 （結核ユニット）	呼吸器内科・結核 病棟
手術室	手術室（手術・内視鏡検査・心臓カテーテル検査など）
重症病棟	重症心身障害児(者)病棟（21～23病棟いずれかの病棟）

- \* 体験する病棟は、午前・午後で2カ所を予定しておりますので、申し込み時第3希望まで記載してください。尚、応募人数の関係上こちらで看護体験場所は調整させていただきます。
- \* 本インターンシップ参加にあたり、参加期間中に知り得た個人情報や機密事項等を参加期間中及び終了後も第三者に漏らさないよう、必ずプライバシー保護と守秘義務の遵守をお願いします。

〈各自で準備していただくもの〉

- 白のシューズ（クローズタイプ）：体験場所が重症病棟の場合は内履きの白シューズも必要です
- 白衣（実習で使用しているもの、既卒者の方には貸与も可能）
- 名札（学校で使用されているもの、既卒者の方にはこちらで準備します）
- 寒い場合はカーディガンをご持参ください（派手でないもの）
- 昼食は各自でご用意ください。（売店・食堂あり）

## 申し込み方法

- 参加申し込み書（兼誓約書）用紙に記載し郵送してください。申し込み期限：**令和2年2月末日必着**
  - 看護学生の方は、学生証の写しもあわせてお送りください。
- お申し込み受付後、参加決定、詳細については後日担当者がメールでお知らせします。  
（メールアドレスをお持ちでない場合は電話にてご連絡いたします）

申し込み先： 〒791-0281 愛媛県東温市横河原366

独立行政法人国立病院機構愛媛医療センター 看護部インターンシップ受付 宛

連絡先：電話：089-964-2411(代表) 受付窓口担当：看護部 副看護部長 橘 緑里  
E-mail：tachibana.midori.ux@mail.hosp.go.jp