

津川病院看護師体験募集



お待ちしております！

新潟県立津川病院で
看護師体験を
してみませんか？

これから就職を考えている皆さんに当院の看護を体験していただきます。

当院は小規模ですが、阿賀町唯一の急性期病院です。看護師と共に実際の看護ケアを体験し、多職種とのコミュニケーションを通して、小規模病院ならではの地域に根差したチーム医療と温かみのある職場風土を実感していただけたらと思います。

- ◆ 対象者 看護師・就職活動中の学生
- ◆ 内容 院内見学・看護体験・意見交換など
- ◆ 日時 7月～8月 10：00～16：00（希望により相談に応じます）
- ◆ 場所 病棟・在宅訪問
- ◆ 交通費・食事 交通費は自己負担、食事は病院で用意します
- ◆ 必要書類 様式1～様式4をプリントしてご記入ください

《直接連絡下さい》

新潟県立津川病院 看護部長室

TEL 0254-92-3311(代表)

E-mail tug-kanngobuty@tiara.ocn.ne.jp

津川病院看護師体験 申込書

新潟県立津川病院長 様

申込日 令和 年 月 日

申請者

学校名・学年

ふりがな
氏名

住所

新潟県立津川病院看護師体験につきまして、承認されたく申請します。

- 希望日（申込日から2週間以上経過した日）
月 日（ ） 月 日（ ） 月 日（ ）
- 当院での実習経験の有無 有 ・ 無
（実習した時期_____）
- 看護師体験への参加目的・抱負
- ご質問・ご要望など
- 連絡できる電話番号と時間帯
優先 電話番号(- -)時間帯(: ~ :)
優先 電話番号(- -)時間帯(: ~ :)

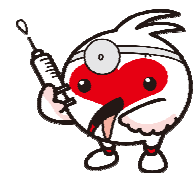
- 注1 希望日の2週間以上前に申込書を提出してください。
- 2 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、希望日の2週間前から健康チェックを行い、参加日当日は別紙「健康申告書」を提出してください。
- 3 緊急事態宣言が発令されている都道府県にお住まいの方は御遠慮ください。
- 4 参加日当日は、必ずマスクを着用してください。
- 5 参加日当日は、個人情報保護に関する別紙「誓約書」を提出してください。

看護師体験日程表（予定）

時間	項目	内容	担当	場所
10:00	受付・更衣		教育担当副師長	
10:05～10:30	オリエンテーション 看護部長挨拶	日程説明と注意事項 病院・看護部概況	看護部長 教育担当副師長	
10:30～12:00	部署で体験	看護師とペアを組み 仕事体験	部署担当	
12:00～13:00	昼食・休憩			
13:00～13:30	看護部の紹介	卒後教育・福利厚生など	教育担当副師長	
13:30～15:30	訪問看護同行	看護師とペアを組み 訪問看護体験	部署担当	
15:30～16:00	まとめ・終了	先輩看護師との交流 アンケート記載	看護師長 看護師1～2名	
16:00	挨拶			看護部長室

注意事項

1. 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、参加日の2週間前から健康チェックを行い、参加日当日は別紙「健康申告書」を提出してください。
2. 参加日当日は、必ずマスクを着用してください。
3. 参加日当日は、個人情報保護に関する別紙「誓約書」を提出してください。
4. 看護体験をしますので、実習用のユニフォーム・ナースシューズ・学校の名札をもってきてください。長い髪はまとめてください。
5. 昼食は当院で用意します。
6. 途中、体調が悪くなったときは我慢せず担当に伝えてください。
7. 終了時、アンケートにご協力をお願いします。



誓約書

新潟県立津川病院長 様

私は、新潟県立津川病院で看護師体験へ参加するに当たり、その体験を通じて知り得た個人情報に関し、貴院の個人情報保護方針をよく理解し、体験に参加している間、または終了後においても、知り得た個人情報をみだりに他人に知らせたり、不当に第三者に提供しないことを誓います。

記

令和 年 月 日

住 所 : _____

ふり がな
氏 名 : _____

学校名 : _____

津川病院看護師体験への参加に係る 健康申告書

受付時に健康状態を確認しますので、参加日当日まで2週間の健康観察を行った上、確認事項を記入し、参加日当日に受付で提示してください。

なお、確認の結果、参加を控えていただく場合がありますので、ご注意ください。

本日の体温	
-------	--

確認項目		はい	いいえ
1	過去14日以内に[発熱(37.0 以上かつ平熱より0.5 以上高い場合)]、[咳]、[のどの痛み]、[鼻水]、[だるさ]、[味覚・嗅覚障害]などの新型コロナウイルス感染症の疑い症状がない。		
2	新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者として健康観察や外出自粛を要請されていない。		
3	過去14日以内に海外での滞在歴による自宅等での待機を要請されていない。		

上記のとおり相違ありません。

日 付 令和 年 月 日

住 所

氏 名