



インターンシップ研修のご案内



2021 年 3 月卒業予定の方で、就職を希望される助産学生・看護学生の方を対象に、インターンシップを企画しております。病院の概要や設備、仕事のことや人間関係のことなどをこの機会に職員に尋ねて頂ければと思っております。

申込方法は下記のいずれかをお願い致します。

1. 病院ホームページ[看護師募集サイト](#)へアクセスし、インターンシップ申込フォームより申込。
2. インターンシップ記載事項の内容を記入頂き、下記メールアドレス宛てに送信。

日程:①2 月 13 日(木) ②2 月 14 日(金)

③3 月 5 日(木) ④3 月 6 日(金) いずれか一日選択してください。※先着 5 名としております。

<問い合わせ先>

〒536-0001 大阪市城東区古市 1 丁目 3 番 25 号

社会福祉法人^{恩賜財団}大阪府済生会野江病院 人事課

E-mail:jinji@noe.saiseikai.or.jp

TEL:06-6932-0401(代)

申し込み期限 締め切り：各日程 1 週間前

インターンシップ申込記載事項

フリガナ

氏 名 _____ 年 齢 _____ 才 _____ 学 校 名 _____

参加希望日：第 1 希望 月 日 第 2 希望 月 日

希望部署：第 1 希望() 第 2 希望()

※参加希望部署がなければ“なし”と記載してください。

参加希望者の緊急連絡先 電話 () —

<質問事項等下記にご記入ください>

△△を見てみたい。□□は体験できますかなど

看護部インターンシップ開催要項

1. 目的

職場体験が新たな気付きの場となり、病院で働くことを具体的に考えることができる。

2. 目標

看護職員と行動を共にして、看護業務の流れや職場の雰囲気を体感することによって、働く自分をイメージできる。

3. 日 時

①1月30日 ②1月31日 ※先着5名としております。

4. インターンシップの内容、留意点

1) 服装

臨地実習で使用している白衣およびシューズをご持参ください。名札は、当院で準備します

2) 昼食

病院側で準備します。当日、病院食堂で使用可能な食券を各自に配布します。

3) 欠席時の連絡

当日、発熱や下痢、嘔吐などの症状があり健康状態がすぐれない場合やその他の理由で欠席する場合は担当者（看護管理室 橋口）に連絡をお願いします。

※8:50以降に野江病院防災センターを通じて連絡（代表：06-6932-0401）

4) 体験中のアクシデント報告

体調不良となった場合やアクシデント発生時は、学生担当者を通じて看護管理者に報告する。

5) 体験中の写真撮影について

職場体験の様子を病院広報の職員が写真撮影し、看護部の活動状況として院内ニュースや病院のホームページ、看護部フェイスブックなどに掲載する場合があります。撮影等に承諾できない方は、当日に撮影があった場合は、申し出をお願い致します。

6) タイムスケジュール

時間	内容
9:00 集合 9:00～10:00	4階人事課前に集合。小会議室1へ移動 ■出欠の確認、職場体験のタイムスケジュールについての説明 ■看護部長挨拶、野江病院、看護部の概要および新人研修の内容について
10:00～14:00	各体験場所への移動、体験場所で持参したユニホームに着替える ＜各部署での看護体験＞ 日常生活援助技術や看護ケアの見学、指導のもとで部署の特殊性をふまえた看護技術の体験を行う。 ※昼食・休憩はスタッフと共にとる。 職場のことで知りたいことや教えてほしいことがあれば、何でも聞いてください。
14:00～	■部署での研修修了 14時以降は希望者にその他、施設内案内

