

2025 年春季インターンシップのご案内

山口大学医学部附属病院 看護部

山口大学医部附属病院看護部では、2026 年 3 月卒業予定の看護学生および助産学生等を対象にインターンシップを開催しております。興味のある領域で看護師（助産師）の仕事の様子を見学したり、部署の雰囲気を経験してみたいという方は、是非ご参加ください。貴方が看護師（助産師）として働く姿をイメージできるよう、お手伝いさせていただきます。

1. 日程・時間

1)開催日程：下記カレンダー上に日にちの記載がある日に開催

2025 年 2 月・3 月							
	月	火	水	木	金	土	日
2 月	10		12		14		
3 月		11			14		
	17	18	19		21		
	24	25					

2)開催時間：9:10～15:30 9:10 にガレリアエントランス ローソン前に集合

2. 対象：2026 年 3 月卒業予定の看護学生および助産学生など

※上記以外で参加のご希望がある場合は、問い合わせ先までご相談ください。

3. 体験コース：開催日程の 1 日または 2 日間

※参加希望の日を第 1 希望～第 3 希望まで記入してください。

4. 体験部署：

・下記の病棟から選択してください。※申込フォームに第 1 希望から第 4 希望まで記載してください。

・1 部署の受け入れは 1 日 2 名までです。希望が集中した場合は、第 1 希望の部署で実習できない場合があります。こちらで調整させていただきますことをご了承ください。

病棟名	主な診療科名	病棟名	主な診療科名
① A 棟 12 階	血液・内分泌代謝内科	⑪ B 棟 10 階	消化器内科、皮膚科、整形外科
② A 棟 11 階	眼科、放射線科、脳神経外科	⑫ B 棟 9 階	循環器内科、呼吸器感染症内科
③ A 棟 10 階	脳神経外科、SCU 併設	⑬ B 棟 8 階	皮膚科、形成外科、泌尿器科
④ A 棟 9 階	脳神経内科、呼吸器感染症内科	⑭ B 棟 7 階	整形外科
⑤ A 棟 8 階	小児病棟	⑮ B 棟 6 階	耳鼻咽喉・頭頸部外科、婦人科
⑥ A 棟 7 階	精神科	⑯ B 棟 5 階	消化器外科、乳腺外科
⑦ A 棟 6 階 N・G	NICU・GCU (新生児集中治療室・新生児治療回復室)	⑰ B 棟 4 階	心臓血管・胸部外科、歯科口腔外科
⑧ A 棟 6 階	産科	⑱ 手術部	
⑨ A 棟 3 階	ICU (集中治療室)		
⑩ A 棟 1 階	AMEC ³ (先進救急センター)		

5. 体験内容：希望の部署で担当の看護師とともに一緒に行動する

6. スケジュール：

時間	内容
9:10	ガレリアエントランス ローソン前に集合 更衣後オリエンテーション
9:30～15:00	希望の部署で実習,休憩時間含む(昼食は各自持参)
15:00～15:30	意見交換、質問等
15:30	終了

7. 当日持参するもの

- ・在籍する学校のユニホーム、ナースシューズ(サンダル不可)
- ・昼食(実習部署もしくは看護部研修室で昼食を摂ります)

8. 申し込み方法

- ・下記 QR コードより申込フォームにアクセスし必要事項をご記入の上、返送してください。
- ・申込期間：申し込み開始日 2024 年 12 月 6 日(金) ※〆切日は開催月により異なります
申し込み〆切日 2 月開催分：2025 年 1 月 17 日(金) 12:00 まで
3 月開催分：2025 年 2 月 22 日(金) 12:00 まで
予定人数に達した場合、申し込みを早期終了する場合があります。お早めにお申し込みください。
- ・申し込み確認後、決定事項をご本人に通知します。

参加申し込みフォームへのアクセス用専用 QR コードおよび URL



<https://forms.gle/boLvsWCGEWW8hpBE7>

9. その他

- ・申し込み後、キャンセルされる場合は参加日の前日までにご連絡ください。
ただし、病気(とくに流行性の疾患)・ケガ等で当日参加できなくなった場合については、その旨を必ずご連絡ください。
- ・「山口大学医学部附属病院で研修・実習される皆様へ」を参照して、「山口大学医学部附属病院研修者抗体保有状況調査書(流行性ウイルス抗体価検査結果および胸部レントゲン写真異常の有無)」を参加日当日提出してください。
- ・お申込みにあたり、本院までの交通費等は参加者ご本人の自己負担となります。

10. 連絡先

山口大学医学部附属病院 看護部管理室(教育担当) 藤井
TEL:0836(22)2680 FAX:0836(22)2758

山口大学医学部附属病院で研修・実習される皆様へ

病院内では種々の感染症患者や易感染者と接する機会が多く、研修・実習生の皆様が患者さんに感染症をうつしたり、反対に患者さんからうつされたりする危険があります。感染症としては、麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、インフルエンザなどの流行性ウイルス疾患が、感染力も強く重要です。

以上の理由により、当院では感染対策の一環として、職員の流行性ウイルスに対する免疫状態の把握とワクチン接種の推進に努めております。当院で研修をされる方々にも、研修開始前に下記1および2の検査結果の提出をお願いしています。また、抗体検査で陽性と判定されない場合は、免疫獲得のため、ワクチン接種を受けられますようお願い致します。

1. 以下の流行性ウイルス抗体価検査 (IgG) を行う。EIA 法で検査してください。
 - 1) 麻疹
 - 2) 水痘
 - 3) 風疹
 - 4) ムンプス

2. 6か月以内の胸部レントゲン写真で異常がないことを医療機関で証明を受けてください。

山口大学医学部附属病院研修者抗体保有状況調査書

氏名： _____

1. 流行性ウイルス抗体価検査結果

	抗体検査結果	抗体検査後のワクチン接種
水痘	検査方法：EIA・その他（ ） 結果：	接種日 年 月 日
風疹	検査方法：EIA・その他（ ） 結果：	接種日 年 月 日
麻疹	検査方法：EIA・その他（ ） 結果：	接種日 年 月 日
ムンプス	検査方法：EIA・その他（ ） 結果：	接種日 年 月 日

* 結果は数値を記入してください。

* 抗体陰性及び擬陽性者は、ワクチンを接種すること。

2. 胸部レントゲン写真異常の有無 < 有 ・ 無 >

異常所見：* 異常を認めた場合に記載してください。

上記、間違いのないことを証明致します。

令和 年 月 日

施設・学校名 _____

施設・学校責任者 _____