

## 訪問看護インターンシップ体験実施要項

### 1. 目的

訪問看護に興味のある看護学生あるいは看護職が、訪問看護の現場を体験することで、訪問看護ステーションがどのような職場かを知り、在宅療養者や家族へのかかわりを通して、訪問看護の役割を知る。また、訪問看護の魅力の発見や興味を深め、これからの就職先として訪問看護を選択できるよう目的とする。

### 2. 参加対象

- ① 看護学生で、今後、訪問看護ステーションに就職を検討している方
- ② 就業中で、訪問看護ステーションに興味がある看護職の方
- ③ 訪問看護ステーションの就職を検討している看護職の方（離職中の方等）

### 3. 実施期間：令和3年1月～令和4年3月中の半日もしくは1日（9：00～17：00）

### 4. 内容

- ① 長崎県看護協会の地域における訪問看護ステーション事業・訪問看護師の役割を知る
- ② 訪問看護ステーションの看護職との同行訪問により訪問看護業務を見学。

### 5. 参加費：1,000円（1日の保険代）

### 6. 訪問時の交通手段：公用車に同乗または、公共交通機関、自家用車

### 7. 当日の持ち物

- ・動きやすい清潔な服装（ポロシャツ、ズボン：ジーンズは不可）
- ・白い靴下（予備の靴下）
- ・ハンドタオル（数枚）
- ・筆記用具
- ・昼食（一日の場合）各自で準備、飲み物
- ・保険料 1,000円
- ・個人情報保護の誓約書・保険申込書（体験先が決定次第、書類を郵送します。）

### 8. 注意事項

- ・当日、発熱、風邪症状、体調不良時は体験実習の参加をお断りさせていただきますので、体調を整え見学実習に備えてください。
- ・目的意識を持って参加してください

- ・髪は一つにまとめ、爪は短く切っておいてください
- ・当日は朝食をきちんと食べてきてください
- ・貴重品は自己管理してください
- ・集合時間厳守してください
- ・研修中に知り得た情報は、第三者に漏らさない（個人情報の保護）
- ・研修中は、利用者への倫理的配慮を遵守するため、誓約書を提出していただきます

#### 9. 訪問看護インターンシップ体験申し込み手順

- ① 長崎県看護協会ホームページの在宅支援事業部の応募用紙に、見学を希望するステーション名・日程・体験したい内容を具体的に記入して在宅支援事業部へ FAX またはメールで申し込みください
- ② 受け入れ訪問看護ステーション
  - 訪問看護ステーション YOU : 長崎市魚の町 3 番 28 号日赤会館 6 階
  - 訪問看護ステーションいさはや : 諫早市永昌町 23 番 6 号ながさき看護センター内
  - 訪問看護ステーション福江 : 五島市籠淵町 2360 番地 1
- ③ 在宅支援事業部より、体験日の日程調整のための連絡をし、日時を決定します。  
※体験実習施設の決定後、実施要項・誓約書・体験保険申込書を発送します。
- ④ 実施日前に、見学する訪問看護ステーションへ連絡をしてください。

#### 10. その他

- ・体験終了後、体験を受けてのアンケートに回答をお願いします。
- ・体験研修時、研修の様子を写真撮影させていただくことをご了承ください。

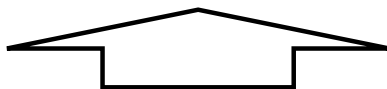
#### 11. 訪問看護インターンシップ体験受け入れに関する問い合わせ・申し込み先

公益社団法人長崎県看護協会 在宅支援事業部 担当：下屋敷

電話：0957-49-8082 FAX：0957-49-8083

Mail：zaitakusoumu@nagasaki-nurse.or.jp

※新型コロナの影響で、利用者様のところに訪問同行ができないことも予測されます。



FAX : 0 9 5 7 - 4 9 - 8 0 8 3

長崎県看護協会 在宅支援事業部 宛

Email : zaitakusoumu@nagasaki-nurse.or.jp

訪問看護ステーションインターンシップ申込書

しめい 氏名	ふりがな	現在の勤務先 又は 学校名	
住所		アレルギー	あり ( ) なし
連絡先	連絡先 (緊急時連絡先) : 携帯電話番号 :		
希望する ステーション名			
希望する日程	※必ず複数の希望日をご記入くしてください 第1希望                    月            日 第2希望                    月            日 第3希望                    月            日		
体験の動機			
体験したい内容 (具体的に体験したい内容 があれば記入)	※ステーションによってそれぞれ特色があるので、長崎県看護協会の訪問看護サポートセンター事業所一覧を参照し、記入してください		
聞いてみたいこと (訪問看護に関して聞いて みたいことがあれば記入し てください)			
その他 (質問・確認したい事があ ればご記入ください)			