

## インターンシップ・プログラム

【実施期間】 令和3年7月20日（火）～8月27日（金）

※土日祝日を除く

【時間】 8時30分～12時30分（8時10分に時間外受付集合）

【実施場所】 ご希望の病棟

（ICUは対象外、人数の関係でご希望に沿えない場合もあります）

【事前準備】 インターンシップ実施前2週間からの健康観察を行う。様式は健康観察票（P3～P4）をプリントアウトして記載する（インターンシップ当日に持参する）。

【研修当日】 時間外受付で体温チェック等の確認を行い、看護部へ移動し、各部署で看護師のシャドーイング等を行う。

【持参品】 マスク（常時着用）、健康観察票、学生証（写し）、各自の実習用のユニホーム（サンダルタイプは不可）、在籍校で使用している名札メモ帳、筆記用具

【応募資格】 看護師および助産師：保健師の養成機関に在学中で令和4年～令和5年3月に卒業見込みの方  
心身ともに健康状態にある方

【応募方法】 下記の方法で申し込みをお願いします。

応募ホーム（[https://secure-gate.info/calevent/kumamoto\\_u\\_kango/](https://secure-gate.info/calevent/kumamoto_u_kango/)）に必要事項を入力し、別紙の申込用紙（P5）に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXで送信して下さい。

○送付先

〒860-8556 熊本市中央区本荘1丁目1-1

熊本大学病院 看護部「インターンシップ」受付係

TEL：096-373-5914 FAX：096-373-5807

担当者：浅尾

【募集期間】令和3年6月30日(水) ～ 8月20日(金)

参加が決まりましたら、電話またはメールにて連絡致します。

【その他】※研修中のトラブル(通院中の交通事故、研修中の傷害等)に対応するための傷害保険は各自、加入して下さい。

※研修日が、ご希望に沿えないことがありますので、ご容赦ください。

※病院内では常にマスクを着用して下さい。

※飲み会参加、カラオケナイトクラブ等、その他大人数での会食等感染リスクの高い行為はお控え下さい。

【お問い合わせ先】ご不明な点がございましたら、下記にお問い合わせください

熊本大学病院 看護部

TEL : 096-373-5914 FAX : 096-373-5807

【健康観察票】

所属 \_\_\_\_\_

職種 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

**\* 毎朝、検温・健康状態の自己チェックを行い、下記の表に記載してください。**

| 日付   | 曜日  | 体温<br>(°C) | 下記に○を付ける       |                   | 症状があった場合は下記に○を付ける |          |           |         |    |         |    |          |          | 備考 |  |
|------|-----|------------|----------------|-------------------|-------------------|----------|-----------|---------|----|---------|----|----------|----------|----|--|
|      |     |            | 体温<br>37.5°C以上 | 解熱剤・鎮痛剤<br>の内服の有無 | 咳                 | 呼吸<br>困難 | 鼻汁・<br>鼻閉 | 咽頭<br>痛 | 頭痛 | 倦怠<br>感 | 下痢 | 味覚<br>異常 | 嗅覚<br>異常 |    |  |
| 7/1  | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/2  | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/3  | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/4  | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/5  | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/6  | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/7  | (水) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/8  | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/9  | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/10 | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/11 | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/12 | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/13 | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/14 | (水) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/15 | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/16 | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/17 | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/18 | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/19 | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/20 | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/21 | (水) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/22 | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/23 | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/24 | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/25 | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/26 | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/27 | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/28 | (水) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/29 | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/30 | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 7/31 | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |

【健康観察票】

所属 \_\_\_\_\_

職種 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

**\* 毎朝、検温・健康状態の自己チェックを行い、下記の表に記載してください。**

| 日付   | 曜日  | 体温<br>(°C) | 下記に○を付ける       |                   | 症状があった場合は下記に○を付ける |          |           |         |    |         |    |          |          | 備考 |  |
|------|-----|------------|----------------|-------------------|-------------------|----------|-----------|---------|----|---------|----|----------|----------|----|--|
|      |     |            | 体温<br>37.5°C以上 | 解熱剤・鎮痛剤<br>の内服の有無 | 咳                 | 呼吸<br>困難 | 鼻汁・<br>鼻閉 | 咽頭<br>痛 | 頭痛 | 倦怠<br>感 | 下痢 | 味覚<br>異常 | 嗅覚<br>異常 |    |  |
| 8/1  | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/2  | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/3  | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/4  | (水) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/5  | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/6  | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/7  | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/8  | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/9  | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/10 | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/11 | (水) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/12 | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/13 | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/14 | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/15 | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/16 | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/17 | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/18 | (水) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/19 | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/20 | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/21 | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/22 | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/23 | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/24 | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/25 | (水) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/26 | (木) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/27 | (金) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/28 | (土) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/29 | (日) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/30 | (月) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |
| 8/31 | (火) |            | 有 無            | 有 無               |                   |          |           |         |    |         |    |          |          |    |  |

インターンシッププログラムエントリー用紙

|                   |      |                     |
|-------------------|------|---------------------|
| ふりがな<br>名前        |      |                     |
| 学校名               |      |                     |
| 学年                |      |                     |
| 生年月日              | 西暦   | 年 月 日               |
| 年齢                | 歳    |                     |
| 性別                | 男性   | 女性                  |
| 住所                | 〒    |                     |
| 電話連絡先             | 1)   |                     |
|                   | 2)   |                     |
| メールアドレス           |      |                     |
| 希望日               | 第1希望 | ( )月( )日 ~ ( )月( )日 |
|                   | 第2希望 | ( )月( )日 ~ ( )月( )日 |
|                   |      |                     |
| 参加理由              |      |                     |
| 参加したい病棟<br>あるいは分野 | 第1希望 |                     |
|                   | 第2希望 |                     |
|                   |      |                     |