

## 病院

| 施設名              | 実施日時                                                            | 募集定員                                        | 申込方法・期限                                                                                                                                             | 担当者・通知先                                                                                           | 決定時期・通知方法                                                                                                     | 体験できる内容等                                                                                              |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 松江医療センター         | 7月29日<br>7月31日<br>13:00～<br>16:00                               | 中学生・<br>高校生<br>合わせて<br>10人程度                | メールでお申し込み<br>ください<br>(メール)<br>502-kangobu@mail.ho<br>sp.go.jp<br><br>申込期限<br>6月20日                                                                  | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>石倉 登志子<br><br>TEL: 0852-21-6131<br>FAX: 0852-27-1019                      | 6月23日以降で所<br>属の学校へメール<br>で通知します。                                                                              | ・院内見学<br>・血圧測定、呼吸音聴取、脈<br>拍測定<br>・移送体験<br>・患者さんとの交流<br>・看護場面の見学                                       |
| 松江市立病院           | 7月30日<br>7月31日<br>13:30～<br>16:30                               | 各日高校<br>生<br>14人                            | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0852-60-8137<br><br>申込期限<br>6月28日                                                                                     | 担当部署<br>看護局<br>担当者氏名<br>藤井 和美<br><br>TEL: 0852-60-8000<br>FAX: 0852-60-8137                       | 後日FAXで通知<br>します。                                                                                              | ・患者ケア(足浴・手浴)<br>・体温・血圧・脈拍測定の体<br>験<br>・他看護場面の見学<br>・先輩看護師との交流                                         |
| 松江生協病院           | 7月29日<br>30日<br>12月26日<br>9:00～<br>11:30<br><br>13:30～<br>16:00 | 各日高校<br>生<br><br>午前<br>10人<br><br>午後<br>10人 | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0852-24-1578<br><br>7月分申込期限<br>6月27日<br>12月分申込期限<br>11月28日                                                            | 担当部署<br>看護部事務<br>担当者氏名<br>木戸 洋子<br><br>TEL: 0852-23-1111<br>FAX: 0852-24-1578                     | 後日メールで通知<br>します。<br>(申込時に通知用<br>のメールアドレス<br>を記載下さい)                                                           | ・院内見学<br>・血圧測定などの看護体験<br>(内容はその時々で検討しま<br>す)<br>・看護師との交流<br>・ユニフォームの試着                                |
| 東部島根医療<br>福祉センター | 8月7日<br>9:00～<br>15:00                                          | 高校生<br>6人                                   | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0852-36-8992<br><br>申込期限<br>7月11日                                                                                     | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>青山 幸栄<br><br>TEL: 0852-36-8011<br>FAX: 0852-36-8992                       | 後日FAXで通知<br>します。                                                                                              | ・障害のある利用者さんとの<br>ふれあい<br>・車椅子試乗操作<br>・医療機器にふれてみる                                                      |
| 松江記念病院           | 8月6日<br>13:30～<br>16:30                                         | 高校生<br>8人                                   | メールでお申し込み<br>ください<br>(メール)<br>kango@souken-kai.or.<br>jp<br><br>申込期限<br>6月30日                                                                       | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>大越 美香<br><br>TEL: 0852-27-8111<br>FAX: 0852-27-8119                       | 7月1日以降で所<br>属の学校へメール<br>で通知します。<br>(誓約書・ワクチ<br>ン接種確認表等の<br>書類提出がありま<br>す)                                     | ・手洗い後、器械を透して自<br>分の手の汚れを確認する<br>・学生同士で体温・脈拍・血<br>圧測定を行う<br>・患者さんの手浴(手を洗う)<br>を行い、お話をする<br>・先輩看護師との交流会 |
| 松江赤十字病院          | 8月8日<br>8:30～<br>12:00<br><br>12:40～<br>16:40                   | 午前<br>27人<br><br>午後<br>27人                  | 6月9日より申込受<br>付開始します。個人<br>申込み不可のため、<br>まずは学校よりメー<br>ルをお送りください。<br>専用申し込み書を返<br>送します。<br>(メール)<br>kyouiku1@matsue.jrc.<br>or.jp<br><br>申込期限<br>6月16日 | 担当部署<br>教育研修推進室<br>担当者氏名<br>八澤 京子<br><br>TEL: 0852-24-2111<br>mail: kyouiku1@matsue.j<br>rc.or.jp | 後日メールで通知<br>します。<br>(当院での初回体<br>験の方を優先にし<br>ます。申し込み多<br>数の場合は抽選と<br>なりますので、学<br>校で優先順位をつ<br>けてお申し込みく<br>ださい。) | ・血圧測定<br>・シーツ交換見学<br>・車いす、ストレッチャーの<br>体験<br>・患者さんや先輩看護師との<br>交流<br>・赤十字救急法の一部(けが<br>の手当て等)を体験         |
| 鹿島病院             | 7月30日<br>9:00～<br>14:00                                         | 中学生・<br>高校生合<br>わせて<br>5人                   | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0852-82-3064<br><br>申込期限<br>6月30日                                                                                     | 担当部署<br>事務部 総務課<br>担当者氏名<br>今岡 祐子<br><br>TEL: 0852-82-3051<br>FAX: 0852-82-3064                   | 申込受付後、FAX<br>または電話で通<br>知します。<br>(定員に達した場<br>合は申込期限内で<br>も募集を締切ると<br>場合があります)                                 | ・血圧測定などの看護体験<br>・車いす体験、リハビリテー<br>ション見学<br>・病棟見学、人工呼吸器装着<br>患者病棟の見学                                    |

| 施設名      | 実施日時                                        | 募集定員                                   | 申込方法・期限                                                                                                                 | 担当者・通知先                                                                                    | 決定時期・通知方法                                                                                                                         | 体験できる内容等                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|---------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JCHO玉造病院 | 8月5日<br>12日<br>19日<br>26日<br>9:00～<br>16:00 | 中学生<br>4人<br>高校生<br>4人<br>各日最大<br>8人   | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0852-62-2546<br><br>申込期限<br>6月30日                                                         | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>南 喜代美<br><br>TEL: 0852-62-1560<br>FAX: 0852-62-2546                | 7月7日以降で所<br>属の学校にメール<br>で通知します                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・体温・血圧測定</li> <li>・環境整備、リネン交換</li> <li>・リハビリ見学（車いす、歩<br/>行器・松葉等の体験）</li> <li>・手術室見学と手洗い体験</li> <li>・看護師との交流会</li> </ul>                                                                      |
| こなんホスピタル | 8月6日<br>9:00～<br>16:00                      | 中学生・<br>高校生<br>合わせて<br>6人              | メールまたはFAX<br>でお申し込みくださ<br>い<br>(メール)<br>k-kango-ma@doujinka<br>i-hp.or.jp<br>(FAX)<br>0852-66-0711<br><br>申込期限<br>6月30日 | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>青木 誠<br><br>TEL: 0852-66-0712<br>FAX: 0852-66-0711                 | 募集定員になり次<br>第、募集を終了い<br>たします。定員を<br>超えた場合は随時<br>返答いたします。<br>参加決定者には7<br>月1日以降、所属<br>の学校に必要な事<br>項を記入した書類<br>をメールまたはF<br>AXで通知します。 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・参加者同士でバイタルサイ<br/>ン測定</li> <li>・病院、介護医療院の見学</li> <li>・参加者同士の車いす移送・<br/>移乗</li> <li>・病院食の試食</li> <li>・精神科作業療法体験</li> </ul>                                                                    |
| 安来市立病院   | 7月23日<br>7月30日<br>8月6日<br>9:00～<br>12:00    | 各日中<br>学生・高<br>校生合<br>わせて<br>10人程<br>度 | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0854-32-2125<br><br>申込期限<br>7月3日                                                          | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>伊澤 里美<br><br>TEL: 0854-32-2121<br>FAX: 0854-32-2125                | 7月8日ごろに所<br>属の学校へFAX<br>で通知します。                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・シミュレーターを使用した<br/>看護技術体験</li> <li>・体温・脈拍・血圧測定など<br/>の体験</li> <li>・手浴・足浴などの看護体験</li> <li>・病棟体験、患者さんとの交<br/>流</li> <li>・看護師との交流<br/>など</li> </ul> <p>※内容は変更の可能性あり<br/>※実施日時の変更希望など相<br/>談可</p> |
| 安来第一病院   | 7月19日<br>9:00～<br>12:30                     | 中学生<br>10人<br>高校生<br>10人               | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0854-23-2729<br><br>申込期限<br>6月20日                                                         | 担当部署<br>総務部秘書課<br>担当者氏名<br>細田 久美<br><br>TEL: 0854-22-3411<br>FAX: 0854-23-2729             | 6月末頃メールで<br>通知します。                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・内科病棟や認知症病棟等で<br/>看護体験</li> <li>・理学療法士や作業療法士に<br/>よる車イス体験</li> <li>・進路の参考になるよう職種<br/>や業務の説明</li> </ul>                                                                                       |
| 雲南市立病院   | 7月29日<br>13:00～<br>16:00<br>(予定)            | 高校生<br>(市外)<br>10人                     | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0854-47-7501<br><br>7月分申込期限<br>7月4日                                                       | 担当部署<br>キャリアサポート<br>育成センター<br>担当者氏名<br>高橋、勝部<br><br>TEL: 0854-47-7532<br>FAX: 0854-47-7501 | 【7月分対象】<br>市外高校生<br>先着順です（定員<br>になり次第募集終<br>了）。申込者には<br>申込期限以降に学<br>校へ通知します。<br>※市内高校は別日<br>で開催予定です<br>(別途案内)。                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・看護体験（病棟に分かれて）</li> <li>・資格取得方法</li> <li>・振り返りほか</li> </ul>                                                                                                                                  |
|          | 8月21日<br>13:00～<br>16:00<br>(予定)            | 中学生<br>(市内)<br>12人                     | 8月分申込期限<br>8月1日                                                                                                         |                                                                                            | 【8月分対象】<br>市内中学生<br>先着順です（定員<br>になり次第募集終<br>了）。申込者には<br>申込期限以降に学<br>校へ通知します。                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |
| 平成記念病院   | 8月7日<br>13:30～<br>16:00                     | 高校生<br>4人                              | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0854-45-5114<br><br>申込期限<br>6月27日                                                         | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>藤田 洋美<br><br>TEL: 0854-45-5111<br>FAX: 0854-45-5114                | 後日FAX通知し<br>ます。                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧測定、脈拍、酸素測定</li> <li>・シミュレーションによる採<br/>血体験</li> <li>・BLS体験 等</li> </ul>                                                                                                                    |

| 施設名                                                                                    | 実施日時                                                                           | 募集定員                                                    | 申込方法・期限                                                                                                                                                                                            | 担当者・通知先                                                                                          | 決定時期・通知方法                      | 体験できる内容等                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 飯南町立飯南病院                                                                               | ①<br>7月下旬<br>②<br>8月上旬<br>③<br>8月下旬                                            | 高校生<br>6人<br>中学生<br>3人                                  | FAXでお申し込みください<br>(FAX)<br>0854-72-1333<br>(担当者宛)<br><br>申込期限<br>7月4日                                                                                                                               | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>石橋 奈美<br><br>TEL: 0854-72-0221<br>FAX: 0854-72-1333                      | 所属の学校へ電話<br>通知します。<br>(7月上～中旬) | ・各診療科の見学・説明・体験(内科、外科、歯科口腔外科、放射線科、検査室)<br>・医療器具の説明・体験(血圧測定・モニター)<br>・患者さんの手浴・足浴・シーツ交換<br>*感染症の流行状況により変更があります。                                                       |
| 町立奥出雲病院                                                                                | 8月15日<br>9:00～<br>15:30                                                        | 中学生・<br>高校生<br>合わせて<br>6人                               | FAXまたは郵送でお申し込みください<br>(FAX)<br>0584-54-1280<br>(住所)<br>〒699-1511<br>仁多郡奥出雲町三成<br>1622-1<br><br>申込期限<br>7月18日                                                                                       | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>菅田 ゆかり<br><br>TEL: 0854-54-1122<br>FAX: 0584-54-1280                     | 後日通知(郵送)<br>します。               | ・バイタル測定など<br>・患者さんの手浴・足浴・洗髪など<br>・車椅子・ストレッチャー等での移動体験<br>・患者さんとのコミュニケーション<br>・カンファレンス参加<br>・BLS体験                                                                   |
| 出雲医療生活協同組合<br>◆出雲市民病院<br>8/19(火)<br>12/13(土)<br>◆出雲市民リハビリテーション病院<br>7/19(土)<br>3/14(土) | 7月19日<br>8月19日<br>12月13日<br>3月14日<br><br>9:00～<br>12:00<br><br>13:30～<br>16:30 | 高 校 生<br>(半日あたり)<br>15人                                 | 当法人書式の申込書によりFAXまたはメールで学校ごとにお申し込みください<br>(FAX)<br>0853-25-0622<br>(メール)<br>kangogakusei@izumo-hp.com<br><br>7月分申込期限<br>6月20日<br><br>8月分申込期限<br>7月7日<br><br>12月分申込期限<br>11月7日<br><br>3月分申込期限<br>2月6日 | 担当部署<br>生協事務局<br>看護学生担当<br>担当者氏名<br>板倉 聡宏<br>足立 亜美<br><br>TEL: 0853-21-2735<br>FAX: 0853-25-0622 | 後日、各高校に<br>郵送にて通知します。          | ・血圧・脈拍測定<br>・包帯の巻き方<br>・注射器を使った吸い上げ<br>・車椅子の介助・操作<br>・栄養補助食品やとろみの試飲<br>・輸液ポンプ操作(点滴機器)<br>・ナースコール操作<br>・BLS<br>・患者さんとのコミュニケーション<br>など<br>上記のうち、いくつかの項目<br>※白衣を貸与します |
| 小林病院                                                                                   | 8月中<br>要相談                                                                     | 2人                                                      | FAXまたはメールでお申し込みください<br>(FAX)<br>0853-21-5139<br>(メール)<br>koba-hp@vega.ocn.ne.jp<br><br>申込期限<br>6月30日                                                                                               | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>小林・日野原<br><br>TEL: 0853-21-5230<br>FAX: 0853-21-5139                     | 7月1日以降で所属の学校へメールで通知します。        | ・患者さんとのコミュニケーション<br>・バイタルサイン測定<br>・手足浴<br>・食事介助など                                                                                                                  |
| 島根県立中央病院                                                                               | 8月18日<br>13:30～<br>16:00<br><br>8月19日<br>9:00～<br>11:30<br>13:30～<br>16:00     | 中学3年生のみ<br>16人<br><br>高校3年生のみ<br>午前<br>16人<br>午後<br>16人 | FAXでお申し込みください<br>(FAX)<br>0853-21-2975<br><br>申込期限<br>6月30日                                                                                                                                        | 担当部署<br>看護局<br>担当者氏名<br>上田 純子<br><br>TEL: 0853-22-5111<br>FAX: 0853-21-2975                      | 後日FAXで通知<br>します。               | ・看護技術体験(血圧測定、点滴の調整など)<br>・手術室看護師体験<br>・救命部門の見学(ER、ICU、ヘリポートなど)<br>・白衣、フライトナース試着(希望者)                                                                               |

| 施設名                | 実施日時                                  | 募集定員                               | 申込方法・期限                                                                                                                                         | 担当者・通知先                                                                           | 決定時期・通知方法                                           | 体験できる内容等                                                                                                                                                                                    |
|--------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 島根大学医学部<br>附属病院    | 8月4日<br>9:00～<br>15:00                | 高校生<br>30人                         | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0853-20-2478<br><br>申込期限<br>6月30日<br><br>定員に達しましたら、<br>募集を締め切らせて<br>いただきます。                                       | 担当部署<br>看護管理室<br>担当者氏名<br>石飛 和歌子<br><br>TEL: 0853-20-2478<br>FAX: 0853-20-2476    | 後日FAXで通知<br>します。                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・病棟での患者さんとのふれ<br/>あい看護体験</li> <li>・高度外傷センター部門等の<br/>見学（ドクターカー等）</li> <li>・シミュレーターによる看護<br/>体験</li> <li>・先輩看護師との交流会 等</li> </ul>                      |
| 島根県立こころの<br>医療センター | 7月30日<br>9:00～<br>12:00               | 中学生・<br>高校生<br>合わせて<br>10人         | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0853-30-2000<br><br>申込期限<br>7月4日                                                                                  | 担当部署<br>看護局<br>担当者氏名<br>中山 まゆみ<br><br>TEL: 0853-30-0556<br>FAX: 0853-30-2000      | 7月7日以降で所<br>属の学校へFAX<br>で通知します。                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧測定・車いす体験</li> <li>・患者さんとのコミュニケー<br/>ション、レクリエーション</li> <li>・看護師との交流（意見交換）<br/>など</li> </ul>                                                        |
| 出雲市立<br>総合医療センター   | 8月1日<br>9:00～<br>12:00                | 高校生<br>6人                          | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0853-63-4228<br><br>定員に達しましたら、<br>募集を締め切らせて<br>いただきます。                                                            | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>永瀬 里佳<br><br>TEL: 0853-63-5111<br>FAX: 0853-63-4228       | 後日FAXで通知<br>します。                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・病院見学</li> <li>・学生同士で血圧測定</li> <li>・手術室見学<br/>(手洗い、ガウンの付け方体<br/>験)</li> <li>・車椅子、ストレッチャー移<br/>乗体験など</li> </ul>                                       |
| 斐川生協病院             | 7月29日<br>30日<br>31日<br>8:30～<br>13:00 | 各日<br>高校生<br>4人                    | メールでご通知くだ<br>さい。専用の申込書<br>を送付いたします。<br>(メール)<br>ikusei@hikawa-hp.co<br>m<br><br>申込期限<br>7月11日<br><br>各日とも定員に達し<br>ましたら、募集を締<br>め切らせていただき<br>ます。 | 担当部署<br>人財育成センター<br>担当者氏名<br>西山 亜輝<br><br>TEL: 080-5620-7250<br>FAX: 0853-72-0322 | 後日メールで通知<br>します。                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧測定</li> <li>・病棟でのシーツ交換や足浴</li> <li>・院内感染対策の実習<br/>など</li> </ul> <p>*内容は変更することがあり<br/>ます</p>                                                       |
| 出雲徳洲会病院            | 7月29日<br>8月5日<br>13:00～<br>16:30      | 中学生・<br>高校生<br>合わせて<br>8人          | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0853-73-7077<br><br>申込期限<br>6月30日<br><br>各日とも定員に達し<br>ましたら、募集を締<br>め切らせていただき<br>ます。                               | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>杉原<br><br>TEL: 0853-73-7000<br>FAX: 0853-73-7077          | 後日電話で通知し<br>ます。                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・シミュレーターを使用した<br/>注射体験</li> <li>・血圧測定</li> <li>・足浴</li> <li>・移動介助</li> <li>・嚥下困難食試食</li> <li>・手術室体験</li> </ul>                                       |
| 大田市立病院             | 8月8日<br>15日<br>9:00～<br>12:00         | 各日とも<br>中学生・<br>高校生<br>合わせて<br>20人 | メールでお申し込み<br>ください<br>(メール)<br>kango@ohda-hp.ohda.<br>shimane.jp<br><br>申込期限<br>6月26日                                                            | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>杉本 奈々絵<br><br>TEL: 0854-82-0330<br>FAX: 0854-84-7749      | 後日メールで通知<br>します。<br>(申し込み多数の<br>場合は調整させて<br>いただきます) | <ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧・酸素飽和度等の測定</li> <li>・患者さんとのコミュニケー<br/>ション</li> <li>・清潔援助の体験（手浴等）</li> <li>・看護技術体験</li> <li>・病院内見学</li> <li>・看護師との交流</li> </ul> <p>※一部変更の可能性あり</p> |

| 施設名                   | 実施日時                                                                            | 募集定員                         | 申込方法・期限                                                                                                                     | 担当者・通知先                                                                              | 決定時期・通知方法                                             | 体験できる内容等                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 社会医療法人<br>仁寿会<br>加藤病院 | 7月31日<br>9:00～<br>16:00                                                         | 中学生・<br>高校生<br>合わせて<br>5人    | メールでお申し込み<br>ください<br>(メール)<br>nakahira@k-jinju.or.jp<br><br>申込期限<br>7月4日                                                    | 担当部署<br>加藤病院 看護部<br>担当者氏名<br>中平 右子<br><br>TEL: 080-9950-8630                         | 後日メールで通知<br>します。                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・バイタルサイン測定</li> <li>・静脈注射シミュレーター<br/>「血管くん」体験</li> <li>・手洗いチェック体験</li> <li>・清潔の援助</li> <li>・配膳</li> <li>・移乗、移送体験</li> <li>・院内行事、レクリエーション参加</li> </ul>            |
| 公立邑智病院                | 8月8日<br>10:00～<br>16:00                                                         | 中学生<br>3人<br>高校生<br>3人       | FAXまたはメール<br>でお申し込みください<br>(FAX)<br>0855-95-2313<br>(メール)<br>yoshioka-natsuko@oh-<br>chihospital.jp<br><br>申込期限<br>7月11日    | 担当部署<br>総合調整室<br>担当者氏名<br>吉岡 奈都子<br><br>TEL: 0855-95-2111<br>FAX: 0855-95-2313       | 7月11日以降で所<br>属の学校へ通知し<br>ます。                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・シミュレーターを使用した<br/>バイタルサイン測定</li> <li>・車いす、ストレッチャー体<br/>験</li> <li>・PPE装着</li> <li>・患者さんとのコミュニケー<br/>ション</li> <li>・カンファレンス見学</li> <li>・看護師との意見交換</li> </ul>       |
| 西川病院                  | 7月25日<br>8月1日<br>9:00～<br>16:00                                                 | 各日<br>5人                     | FAXまたはメール<br>でお申し込みください<br>(FAX)<br>0855-22-3680<br>(メール)<br>snkango55@orion.oc<br>n.ne.jp<br><br>申込期限<br>7月1日              | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>佐々木 幸枝                                                       | 所属の学校へメー<br>ルで通知します。                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・バイタル測定</li> <li>・レクリエーション活動参加</li> <li>・移乗、移送体験</li> <li>・給食体験</li> <li>・ストレスに関する教育講座<br/>の参加</li> </ul>                                                        |
| 浜田医療センター              | 7月29日<br>9:00～<br>12:00                                                         | 中学生<br>10人<br>高校生<br>10人     | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0855-28-0707<br><br>申込期限<br>6月2日                                                              | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>副看護部長<br>藤津 京子<br><br>TEL: 0855-25-0505<br>FAX: 0855-28-0707 | 後日電話で通知し<br>ます。<br>(申し込み状況に<br>より参加者を調整<br>させていただきます) | <ul style="list-style-type: none"> <li>・病院内見学</li> <li>・血圧測定、聴診</li> <li>・移送体験(車いす、ストレッ<br/>チャー)</li> <li>・手洗い、シーツ交換</li> <li>・看護師との意見交換など</li> </ul>                                                   |
| 山根病院三隅分院              | 8月2日<br>9:00～<br>16:00                                                          | 高校生<br>2人                    | メールでお申し込み<br>ください<br>(メール)<br>misumi4343@shimane.<br>ne.jp<br><br>申込期限<br>7月15日                                             | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>倉井 みどり<br><br>TEL: 0855-32-4343<br>FAX: 0855-32-2851         | 7月20日以降で所<br>属の学校及びご本<br>人にメールで通知<br>します。             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・バイタルサイン測定、見学<br/>(看護師が行う業務の見学な<br/>ど)</li> <li>・意見交換(見学内容など)</li> <li>・希望される看護ケアや処置<br/>についての説明</li> </ul>                                                      |
| 島根県済生会<br>江津総合病院      | 7月28日<br>29日<br>30日<br>9:00～<br>15:30<br><br>8月4日<br>5日<br>6日<br>9:00～<br>15:30 | 中学生<br>10人<br><br>高校生<br>10人 | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0855-54-0171<br>*先着順です<br><br>申込期限<br>6月30日<br><br>各日とも定員に達し<br>ましたら、募集を締<br>め切らせていただき<br>ます。 | 担当部署<br>総務課<br>担当者氏名<br>佐々木 重紀<br><br>TEL: 0855-54-0101<br>FAX: 0855-54-0171         | 後日郵送で通知し<br>ます。                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・病院紹介</li> <li>・血圧測定</li> <li>・患者さんの手浴・足浴</li> <li>・車いす介助</li> <li>・手術室見学</li> <li>・看護師、患者さんとのコミュ<br/>ニケーション</li> <li>・カンファレンス見学</li> <li>・感染対策(手洗い)等</li> </ul> |

| 施設名                     | 実施日時                                                   | 募集定員                                       | 申込方法・期限                                                                                                              | 担当者・通知先                                                                        | 決定時期・通知方法                                                            | 体験できる内容等                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 西部島根<br>医療福祉センター        | 7月25日<br>10:00～<br>15:00                               | 高校生<br>6人                                  | FAXまたはメール<br>でお申し込みください<br>(FAX)<br>0855-52-0344<br>(メール)<br>kangobu@sw-shimase<br>i.or.jp<br><br>申込期限<br>7月4日       | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>鮎脇 美穂子<br><br>TEL: 0855-52-2442<br>FAX: 0855-52-0344   | 7月15日までに所<br>属の学校へメール<br>で通知します。                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>施設見学をしながら障害児<br/>者の看護を知る</li> <li>手術室の見学</li> <li>シミュレーターを使用して<br/>注射体験（希望者のみ）</li> <li>体温、血圧等の測定</li> <li>患者さんとのコミュニケー<br/>ション</li> <li>ユニフォーム着用</li> </ul> |
| 社会医療法人<br>正光会<br>松ヶ丘病院  | 7月28日<br>9:00～<br>16:00                                | 高校生<br>4人                                  | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0856-22-8730<br><br>申込期限<br>7月4日                                                       | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>中嶋 真由美<br><br>TEL: 0856-22-8711<br>FAX: 0856-22-8730   | 後日FAXで通知<br>します。                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>バイタルサイン測定</li> <li>レクリエーション参加</li> <li>食事介助体験</li> <li>患者さんとのコミュニケー<br/>ション</li> <li>看護師との意見交換など</li> </ul>                                                  |
| 益田赤十字病院                 | 8月5日<br>13:00～<br>16:00<br><br>8月7日<br>13:00～<br>16:00 | 高校生<br>12人<br><br>益田圏域<br>の学生の<br>み<br>12人 | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>0856-32-3331<br><br>申込期限<br>6月20日                                                      | 担当部署<br>看護部<br>担当者氏名<br>眞庭 知子<br><br>TEL: 0856-32-3330<br>FAX: 0856-32-3331    | 7月1日から7月<br>4日の間に所属の<br>学校へFAXまた<br>はメールで通知し<br>ます。                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>患者さんの身の回りのお世<br/>話</li> <li>手術室の見学など</li> </ul>                                                                                                              |
| 益田<br>地域医療センター<br>医師会病院 | 8月5日<br>6日<br>9:30～<br>15:30                           | 各日<br>高校生<br>6人                            | FAXまたはメール<br>でお申し込みください<br>(FAX)<br>0856-31-0543<br>(メール)<br>jinji@masumi.shimane.<br>med.or.jp<br><br>申込期限<br>6月30日 | 担当部署<br>人事グループ<br>担当者氏名<br>齋藤 孝紀<br><br>TEL: 0856-31-0545<br>FAX: 0856-31-0543 | 7月10日までに学<br>校の担当者の方へ<br>通知します。                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>検温、血圧測定など</li> <li>看護師との交流、同行見学</li> <li>環境整備</li> <li>治療食試食体験</li> <li>移乗、移動介助体験</li> <li>患者さんとのコミュニケー<br/>ション</li> <li>多職種連携</li> </ul>                    |
| 津和野共存病院                 | 7月29日<br>9:00～<br>15:00<br><br>8月5日<br>9:00～<br>15:00  | 中学生<br>3人<br><br>高校生<br>3人                 | メールでお申し込み<br>ください<br>(メール)<br>tamura-s@tsuwano-h<br>p.or.jp<br><br>申込期限<br>6月10日                                     | 担当部署<br>事務総務課<br>担当者氏名<br>田村 真一<br><br>TEL: 0856-72-0660<br>FAX: 0856-72-0774  | 6月10日以降で所<br>属の学校へメール<br>で通知します。                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>担当看護師と共に患者さん<br/>のバイタルサイン測定</li> <li>コミュニケーション、シー<br/>ツ交換の見学・実施</li> <li>看護処置の見学</li> <li>車いす、ストレッチャー、<br/>リクライニング移送、移乗<br/>の体験</li> <li>病院内の見学</li> </ul>   |
| よしか病院                   | 8月7日<br>9:00～<br>15:00                                 | 中学生<br>2人<br><br>高校生<br>2人                 | FAXまたはメール<br>でお申し込みください<br>(FAX)<br>0856-73-7577<br>(メール)<br>nakamura-hiromi@kat<br>akuri.or.jp<br><br>申込期限<br>7月18日 | 担当部署<br>看護部長室<br>担当者氏名<br>中村 弘美<br><br>TEL: 0856-73-7575<br>FAX: 0856-73-7577  | 締切後に所属の学<br>校へ電話又はメー<br>ルで通知します。<br>(申し込み多数の<br>場合は抽選になる<br>場合もあります) | <ul style="list-style-type: none"> <li>病院内見学</li> <li>血圧測定、聴診体験</li> <li>移送体験（車椅子）</li> <li>手洗い・シーツ交換体験</li> <li>清潔ケア（手浴・足浴）体<br/>験</li> <li>患者さんとのコミュニケー<br/>ション</li> <li>看護師との意見交換</li> </ul>     |

| 施設名               | 実施日時                                    | 募集定員                                                                                    | 申込方法・期限                                                                                    | 担当者・通知先                                                                                | 決定時期・通知方法             | 体験できる内容等                                                                                                                                                                               |
|-------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 隠岐広域連合立<br>隠岐病院   | 8月5日<br>6日<br>7日<br>9:00～<br>16:00      | 中学生・<br>高校生<br>合計<br>2人/日<br>(高校生<br>は助産師<br>体験と重<br>ならない)                              | FAXでお申し込み<br>ください<br>(FAX)<br>08512-2-6149<br><br>申込期限<br>7月16日                            | 担当部署<br>島の医療人<br>育成センター<br>担当者氏名<br>村上 翔<br><br>TEL: 08512-3-1811<br>FAX: 08512-2-6149 | 後日FAXまたは<br>電話で通知します。 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧測定等体験</li> <li>・車いす・ストレッチャー体<br/>験等</li> <li>・病棟業務見学(清潔ケア・<br/>移動・移送)</li> <li>・手術室透析室業務見学(ガ<br/>ウンテクニック・透析)</li> <li>・先輩看護師との交流</li> </ul>  |
| 隠岐広域連合立<br>隠岐島前病院 | 日にち:<br>随時<br><br>時間帯<br>8:00～<br>17:15 | 同日に<br>2人まで<br><br>同日に医<br>学生等他<br>の研修が<br>入ってい<br>る場合は、<br>実習不可、<br>又は人数<br>を制限し<br>ます | メールでお申し込み<br>ください<br>(メール)<br>dozenhp9@asahi.email.<br>ne.jp<br><br>申込期限<br>希望日の2週間前<br>まで | 担当部署<br>看護部 看護部長<br>担当者氏名<br>家中 ふみ代<br><br>TEL: 08514-7-8211<br>FAX: 08514-7-8702      | 後日メールで通知<br>します。      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・外来診療見学</li> <li>・病棟業務見学等(入浴ケア・<br/>清掃もあり)</li> </ul> <p>【日程が合えば】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問看護、施設見学、医師<br/>の往診同行</li> </ul> |