

看護体験 申し込み

〈氏名・ふりがな〉

〈看護学校・学年〉

〈連絡先〉

◇現住所：〒

◇電話：

携帯電話：

メール：

◇帰省先：〒

◇電話：

携帯電話：

メール：

〈体験期間〉

…希望日程を可能な限り記載ください。

◇第一希望 月 日 () ~ 月 日 () (日間)

◇第二希望 月 日 () ~ 月 日 () (日間)

◇第三希望 月 日 () ~ 月 日 () (日間)

〈体験したいこと〉

…希望内容に応じた体験場所を設定させていただきます。

…希望多数の場合は、日程と調整して内容を絞り込ませていただきます。

体験してみたい内容に、チェックしてください

●病棟実習●

- | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 手浴・足浴 | <input type="checkbox"/> 安楽な体位の取り方 | <input type="checkbox"/> 血糖測定体験 |
| <input type="checkbox"/> ベッドメイキング | <input type="checkbox"/> バイタルサイン測定 | <input type="checkbox"/> 清潔・不潔体験 |
| <input type="checkbox"/> 爪切り見学 | <input type="checkbox"/> 点滴施行見学 | <input type="checkbox"/> 吸入法 |
| <input type="checkbox"/> ヒゲそり見学 | <input type="checkbox"/> 輸液ポンプの使用の仕方 | <input type="checkbox"/> 救急カートの見学 |
| <input type="checkbox"/> 洗髪 | <input type="checkbox"/> 人工呼吸器見学 | <input type="checkbox"/> 注射器など医療材料 |
| <input type="checkbox"/> 食事介助 | <input type="checkbox"/> 各種カテーテル交換見学 | <input type="checkbox"/> 医療機器に触れる |
| <input type="checkbox"/> 口腔ケア | <input type="checkbox"/> 吸引見学 | <input type="checkbox"/> 呼吸音の聴取の仕方など |
| <input type="checkbox"/> おむつ交換 | <input type="checkbox"/> 申し送り見学 | <input type="checkbox"/> 経管栄養見学 |
| <input type="checkbox"/> 衣類交換 | <input type="checkbox"/> N-C対応体験 | <input type="checkbox"/> 創傷見学 |
| <input type="checkbox"/> コミュニケーション活動 | <input type="checkbox"/> O ₂ 流量体験・見学 | <input type="checkbox"/> (気管切開、褥瘡など) |
| <input type="checkbox"/> 食事セッティング | <input type="checkbox"/> 車イスの押し方 | |

●地域医療体験●

- | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 小規模多機能施設見学 | <input type="checkbox"/> デイケア見学 | |
| <input type="checkbox"/> 在宅支援などのケアプラン会議見学 | | <input type="checkbox"/> 地域での健康講座や学習会 |

●その他

- | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MRI、CTなど検査見学 | <input type="checkbox"/> 透析室見学 | <input type="checkbox"/> ガウンテクニック |
| <input type="checkbox"/> 手術または手術室見学 | <input type="checkbox"/> 電子カルテの見学 | <input type="checkbox"/> 清潔手袋装着 |
| <input type="checkbox"/> 心臓カテーテル検査見学 | <input type="checkbox"/> X P・MRIのフィルム見学 | <input type="checkbox"/> 衛生的手洗い |
| <input type="checkbox"/> 認知症看護の見学 | | |