

福岡市立こども病院

インターンシップ&病院説明会のご案内



小児看護および周産期看護に関心をお持ちの方や、“小児専門病院の看護の実際を見てみたい”“先輩の話を実際に聞いてみたい”と想っていていらっしゃる皆様、当院看護部の「インターンシップ&病院説明会」に是非、ご参加ください。こどもたち、妊産褥婦さんへの看護の関わりを体験して、今後の就職活動の一助としてください。

■日にち 「インターンシップ&病院説明会」 9:00~16:00

平成30年12月13日(木), 平成31年1月11日(金), 1月25日(金),
2月1日(金), 2月8日(金), 3月5日(火), 3月22日(金),
4月26日(金), 5月2日(本) (中止)

「病院説明会」

平成31年2月23日(土)は、14:00から「病院説明会」のみを行います。
※上記の日程以外をご希望の方は、直接、担当者までお問い合わせください。

- 時間 インターンシップ : 9:00~13:30 (受付は8:45~)
病院説明会 : 14:00~16:00 (受付は13:45~)
- 場所 福岡市立こども病院(講堂:てりはホール・病棟)
- 対象者 インターンシップ:平成32年3月卒業予定の看護学生 35名/回まで
病院説明会 : 当院への就職をお考えの方 50名/回まで
- 参加費 無料

【インターンシッププログラム(予定)】

時間	内容
8:45~9:00	受付
9:00~9:30	受付・ロッカー案内・更衣
9:30~12:00	看護体験(一般病棟4病棟・産科・NICU・GCU)
12:00~13:30	更衣・先輩看護師等とのランチタイム
13:30~14:00	休憩

【病院説明会プログラム（予定）】

時間	内 容
13:45～14:00	受付
14:00～15:00	病院理念，看護教育，福利厚生等の説明
15:00～15:30	病院内見学
15:30～16:00	質疑応答
16:00	終了・解散

■ 「インターンシップ」概要と説明

* 「インターンシップ」では，病棟で勤務する看護師と一緒にこどもまたは妊産褥婦へのケアを体験していただきます。体験は，一般病棟4部署，産科病棟，NICU，GCUの7部署でしていただき，可能な範囲でご希望の病棟での看護体験を計画いたしますが，ご希望に添えない場合もありますので，その際はあらかじめご了承ください。

* 「インターンシップ」に参加希望の方は，「流行性感染症及び結核に関する調査」用紙の提出が必要です。

◎ 「インターンシップ」参加をご希望の方は，感染対策上，参加者の皆様の感染状況の確認をさせていただいています。HPに掲載しております「流行性感染症及び結核に関する調査」用紙にご記入の上，4種抗体価と合わせて下記まで郵送ください。

◎ 提出された内容について当院で確認し参加可能かどうかのお返事をさせていただきます。その際，必要に応じてワクチン接種をお願いすることがあります（ワクチン接種後，実習可能になるには3週間かかります）。

◎ 提出いただきます「流行性感染症及び結核に関する調査」は，「インターンシップ」以外に使用することはありません。ご返却はいたしませんので，ご了承ください。

申込み先：〒813-0017 福岡県福岡市東区香椎照葉5-1-1
福岡市立こども病院 看護部宛
(封筒に「看護部インターンシップ希望」とお書きください)

* 「先輩看護師等とのランチタイム」では，食事をしながら，当院で勤務している先輩看護師に，仕事や生活面など気になることを質問してください。昼食には軽食を準備いたします。

* 「インターンシップ」の参加者の定員は 1回につき，35名までとさせていただきます。定員を超える応募の場合には，先着順とさせていただきますので，ご了承ください。

* 「インターンシップ」に参加される方は，学校で使用しているユニフォーム・名札・ナースシューズをご持参ください。

- *病院では、病気のこどもたちとご家族が入院されていますので、下記をお守りください。
 - ◎化粧は病院内で相応しいと思われる程度とし、においのある香水、ヘアスプレー等はお控えください。
 - ◎髪が長い場合には、アップかネットなどでまとめていただきますようお願いいたします。
 - ◎爪は短く切ってください。

■「病院説明会」概要と説明

- *「インターンシップ」は平成32年度に看護系教育課程卒業見込みの方に限らせていただきます。
- *「病院説明会」は、学年、看護師経験の有無を問わず、当院に就職をご希望の方は、どなたでも参加可能です。
定員は、1回につき50名程度までとさせていただきます。

- *参加される方は、院内の見学をしますので、かかとの高いヒール、音のする靴等は控えていただきますよう、お願いいたします。ヒールで来られる場合には、履き替えの運動靴を持参ください。

■参加申込み

申込み締切：「インターンシップ&病院説明会」開催日の2週間前まで

- *当院の「インターンシップ&病院説明会」に参加ご希望の方は、病院 HP上から 申込みください。

■その他

- *当院までの旅費、交通費は各自のご負担となりますので、あらかじめご了承ください。
- *「インターンシップ」及び「病院説明会」ともに、応募者多数の場合は、先着順とさせていただきます。あらかじめご了承ください。参加の可否につきましては、後日、メールでご連絡さしあげます。

(ご連絡のつかない方はキャンセルとさせていただきます。お申し込みの際にはメールアドレスの確認をお願いします。携帯のアドレスの場合、パソコンからのメール全般を拒否する設定になっていないか、ご確認ください。) 1週間前になっても当院から連絡がない場合は下記までご連絡ください。また、都合により参加できない場合は速やかにご連絡くださいますようお願いいたします。

- *当日、御来院の際に、健康状態の確認、体温測定をさせていただきます。
健康チェック表に基づき、咳・有熱(37.5度以上)・嘔気・嘔吐・発疹等がある場合は研修を御遠慮頂く場合がございます。ご了承くださいませようお願いします。

■問い合わせ先

福岡市立こども病院 ホームページ
<http://www.fcho.jp/childhp/>
担当 宮崎・大迫(看護部)
Tel: 092-682-7000(代)
e-Mail: nurse-dept.k@fcho.jp (看護部)