

令和6年度訪問看護版インターンシップ実施要領

1 目的

訪問看護に興味のある看護学生が、訪問看護ステーションの雰囲気を知り、現場を体験することで、訪問看護の魅力の発見や関心を深め、訪問看護ステーションへの就業へ繋げることを目的とする。

2 対象者

訪問看護に興味のある看護師等学校養成所の在学生（学年は問わない）

3 インターンシップの内容

内容は別紙参照（訪問看護ステーションにより変更可能）

4 実施場所

本事業へ参加申込のあった訪問看護ステーション

5 実施時期

夏休み：令和6年7月22日（月）～9月20日（金）

春休み：令和7年3月3日（月）～3月31日（月）

6 申し込み方法

1) 二次元コード又は申込書に必要事項を記載し、看護協会にFAXまたはメールで申し込む。

2) 申込み締切り

夏休み： 令和6年8月30日（金）

春休み： 令和7年3月7日（金）

ただし、希望日の3週間前には申し込むこと

3) 申込書はホームページからダウンロードすることもできる。

7 費用

1) 参加費用は無料 ただし、訪問に係る費用以外は本人負担とする。

2) 同行訪問をする学生は、広島県看護協会が普通傷害保険に加入する。

8 終了後の報告

インターンシップ終了後2週間以内に訪問看護ステーションでまとめて本会に提出する。

1) 学生：訪問看護版インターンシップ終了後アンケート（様式1）

2) 訪問看護ステーション：訪問看護版インターンシップ受け入れ報告書（様式2）

問い合わせ先

（公社）広島県看護協会 事務局事業部（森本）

TEL：(082) 503-2383 FAX：(082) 295-5361

E-mail：jigyobu@nurse-hiroshima.or.jp