

訪問看護体験実習申込書

申込日 年 月 日

所属機関名	
フリガナ 氏 名	
住 所	〒
連 絡 先	
訪問看護の経験	なし ・ あり (経験年数 年)
当財団会員	会員 (会員番号:) ・ 非会員
体験希望日	第一希望: 年 月 日 () 第二希望: 年 月 日 () 第三希望: 年 月 日 ()
体験の目的	※応募の動機や、研修で学びたいこと、同行訪問したいケースの希望等をご記入ください

※日程に関しましては、調整のうえ御相談させていただきます。

おもて参道訪問看護ステーション

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-8-2 日本看護協会ビル1階

TEL: 03-3486-4160 ・ FAX: 03-3486-4043

体験実習申込書は、こちらのメールアドレスにお送りください ⇒ Omote.st7@jvnf.or.jp

訪問看護ステーション1日体験実習 持ち物・注意事項

施設名	財団法人 日本訪問看護振興財団立 おもて参道訪問看護ステーション		
所在地	〒150-0001 渋谷区神宮前 5-8-2 日本訪問看護協会ビル 1階		
電話/FAX	03-3486-4161/03-3486-4063		
管理者名	高橋 洋子	実習担当者名	
実習時間	9:00~17:00		
入室方法	看護協会ビル裏口 警備室から入ってください		
訪問時の交通手段	・電動自転車（自施設の自転車を使用） ※自転車の乗れない方は事前にお申し出ください。 公共交通機関（徒歩）を利用させていただきます。		

	必要なもの	その他・注意事項
持ち物	印鑑（実習当日に「協定書」と「個人情報保護に関する誓約書」にご記入・押印いただきます） 靴下（履き替え用） 交通費（公共機関での移動の場合） 昼食と飲み物（施設近くの飲食店利用も可）	＊訪問先への移動は季節や天候に左右されますので、夏場であれば帽子やサンバイザー、冬場は耳あてやカイロなど各自で用意してください。
服装	襟付きの上着（ポロシャツなど）と長ズボン（綿パンツなどとし、ジーンズやジャージ不可）	＊原則、見学実習です ＊ステーション内での着替え可
靴	スニーカー等 （履いたり脱いだりしやすく、地味なもの）	
実習費	1日につき 財団会員 5,000円 （財団会員以外は10,000円）	

1日体験実習の流れ

AM9:00	ステーション全体のミーティング開始 ・施設内オリエンテーション ・同行訪問の予定と担当看護師のお知らせ 予定していた午前中の訪問に同行します（1件）
AM12:30	ステーションで休憩
PM13:30	午後からの訪問に同行（2件）
PM16:30	体験実習を通しての感想や意見交換
PM17:00	実習終了

