

2021年度「ふれあい看護体験」実施連絡票記入例(通常用)

※記入に際しましては、高校生にも理解できる分かりやすい表現をお願いします。

※頂戴した実施連絡票は参加決定者へお渡します。

「ふれあい看護体験」実施連絡票

1 実施施設名 〇〇〇〇 病院 役職・担当者名 看護部長

住 所 〇〇〇市〇〇町〇—〇—〇

電 話 番 号 _____ 内線 (_____) FAX 番 号 _____

2 実施日時 ※決定している実施日時をご記入ください

実施日	実施時間	受け入れ人数	対象 (○印)
7月27日 (火)	9 : 0 0 ~ 1 5 : 3 0	1 0 名	中学生 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 ・ 一般
8月3日 (木)	9 : 0 0 ~ 1 5 : 3 0	1 5 名	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 (5名) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 (8名) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 一般 (2名)

3 集合時間 8 : 4 0

4 集合場所 1階総合案内

5 服 装

・白衣は病院で準備します。 白色の靴下を着用してください。

6 当日の持ち物

- ・室内用シューズ (色は白色、体育館シューズ可)
- ・昼食 (病院に売店があります) 飲料水等
- ・筆記用具

7 参加者の注意事項等(赤字部分は必ず入れて下さい。)

○身だしなみについて

長い髪は、髪の毛がはみ出さないようにしっかりまとめる。前髪は垂れないようにピン等で止める。更衣時に髪をまとめる時間は無いので自宅で行っておくこと。また、爪は切ってマニキュア等はしない。白衣から下着が透けないよう色の濃い下着や柄物は着用しない。Tシャツやタンクトップ等着用すること。

○携帯電話について

緊急連絡のために体験施設までは持参する。体験開始後は、病院の指示に基づいて所定の場所に保管し、病棟など体験場所へ持っていかない。

○緊急時の連絡について

当日体調不良等で参加できない場合は、病院担当者の連絡先(上記)か岐阜県ナースセンター (平日昼間の場合 8 : 30 ~ 17 : 00 058-277-1010 休日の場合当日朝のみ 080-2637-6503) に連絡をすること。また、緊急時ナースセンターから連絡が入る事があるので、上記番号は着信拒否が無いようにする。着信があった場合は、上記の時間帯に折り返し連絡を入れる事。

○警報時の対応について

参加者の居住域で警報が発令されている場合は、参加を見合わせる。ただし、天候の回復が見込める場合でナースセンターと開催施設が協議し看護体験を開催する場合は、実施日の前日～当日に個人の連絡先に連絡を行うので、着信等があった場合は速やかに折り返しを行うこと。

8 日程表

時 間	内 容	備 考（場所等）
9 : 0 0	オリエンテーション	会議室
9 : 1 0	着替え	
9 : 3 0	施設内見学	会議室
1 0 : 0 0	各病棟に分かれて看護体験 ex. 足浴・体温測定・食事介助 など	
1 3 : 0 0	昼食	会議室
1 4 : 0 0	車イスでの移動 など	
1 5 : 0 0	反省会 感想文記入 など	会議室
1 5 : 3 0	終了	