

令和7年度「中学生・高校生の一助産師体験」実施施設一覧表

施設名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
松江市立病院	7月30日 31日 9:00～ 12:00	各日 高校生 2人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-60-8137 申込期限 6月28日	担当部署 看護局 担当者氏名 藤井 和美 TEL: 0852-60-8000 FAX: 0852-60-8137	後日FAXで通知 します。	- 赤ちゃんの沐浴見学、計測 見学 - 他看護場面の見学 - 助産師との交流 - 先輩看護師との交流
松江赤十字病院	8月8日 8:30～ 12:00 12:40～ 16:00	午前 3人 午後 3人	6月9日より申込受 付開始します。個人 申込み不可のためま ずは学校よりメール をお送りください。 専用申し込み書を返 送します。 (メール) kyouiku1@matsue.jrc. or.jp 申込期限 6月16日	担当部署 教育研修推進室 担当者氏名 八澤 京子 TEL: 0852-24-2111 mail: kyouiku1@matsue.j rc.or.jp	後日メールで通知 します。 ※当院での初回体 験の方を優先に します。申し込 み多数の場合は 抽選となります ので、学校で優 先順位をつけて お申し込みくだ さい	- 赤ちゃんの沐浴見学、授乳 体験・見学 - 助産師外来見学 - 赤ちゃん、母親や先輩助産 師との交流 - 赤十字救急法の一部（けが の手当て等）の体験
島根県立中央病院	8月19日 9:00～ 11:30 13:30～ 16:00	高校3年 生のみ 午前 4人 午後 4人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-21-2975 申込期限 6月30日	担当部署 看護局 担当者氏名 上田 純子 TEL: 0853-22-5111 FAX: 0853-21-2975	後日FAXで通知 します。	- 病棟・NICU・GCU・ 救命部門の見学 - 赤ちゃんの沐浴見学 - 人形を使用した沐浴体験 - 妊婦体験
島根大学医学部 附属病院	8月4日 9:00～ 15:00	高校生 5人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-20-2478 定員に達しましたら、 募集を締め切らせ ていただきます。 申込期限 6月30日	担当部署 看護管理室 担当者氏名 石飛 和歌子 TEL: 0853-20-2478 FAX: 0853-20-2476	後日FAXで通知 します。	- 病棟看護体験（沐浴など） - シミュレーターによる看護 体験（母乳育児体験） - 先輩助産師との交流会
大田市立病院	8月1日 9:00～ 12:00	高校生 4人	メールでお申し込み ください (メール) kango@ohda-hp.ohda. shimane.jp 申込期限 6月26日	担当部署 看護部 担当者氏名 杉本 奈々絵 TEL: 0854-82-0330 FAX: 0854-84-7749	後日メールで通知 します。 (申し込み多数の 場合は調整させ ていただきます)	- 助産師外来見学 - 妊婦さんとのコミュニケー ション - LDR見学 - 沐浴の見学 - 妊婦体験
公立邑智病院	8月6日 10:00～ 16:00	高校生 5人	FAXまたはメール でお申し込みくだ さい (FAX) 0855-95-2313 (メール) yoshioka-natsuko@oh chihospital.jp 申込期限 7月11日	担当部署 総合調整室 担当者氏名 吉岡 奈都子 TEL: 0855-95-2111 FAX: 0855-95-2313	7月11日以降で所 属の学校へ通知し ます。	- 妊婦健診見学 - LDR見学 - 分娩介助体験 - 沐浴体験 - 助産師との意見交換

施 設 名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
島根県済生会 江津総合病院	7月28日 29日 30日 9:00～ 15:30	中学生 2人	F A X でお申し込み ください (F A X) 0855-54-0171 ※先着順です	担当部署 総務課 担当者氏名 佐々木 重紀 T E L : 0855-54-0101 F A X : 0855-54-0171	後日郵送で通知し ます。	・病院紹介 ・沐浴の見学 ・分娩室の見学 ・妊婦さんとの交流 ・妊婦体験 等
	8月4日 5日 6日 9:00～ 15:30	高校生 2人	申込期限 6月30日 各日とも定員に達し ましたら、募集を締 め切らせていただき ます。			
隠岐広域連合立 隠岐病院	8月8日 9:00～ 16:00	高校生 2人	F A X でお申し込み ください (F A X) 08512-2-6149 申込期限 7月16日	担当部署 島の医療人 育成センター 担当者氏名 村上 翔 T E L : 08512-3-1811 F A X : 08512-2-6149	後日 F A X または 電話で通知します。	・助産師外来見学（妊婦健診、 母乳外来・産後健診等） ・新生児ケアの見学（沐浴見 学含む）