

看護体験

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
独立行政法人 国立病院機構 松江医療センター	8月4日 午前の部 9:00～ 12:00 午後の部 13:30～ 16:30	中学生・ 高校生 午前の部 10人 午後の部 10人	メールでお申し込み ください (メール) 502-kangobu@mail.ho sp.go.jp 申込期限 6月26日	担当部署 看護部 担当者氏名 石倉 登志子 TEL:0852-21-6131 FAX:0852-21-1019	7月6日以降で所 属の学校へメール で通知します	・病院の説明、院内見学 ・看護師を目指す進路選択に ついて ・病棟での看護体験 など
松江市立病院	7月30日 31日 13:30～ 16:30	各日高校 生 14人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-60-8137 申込期限 7月3日	担当部署 看護管理室 担当者氏名 藤井 和美 TEL:0852-60-8136 FAX:0852-60-8137	後日FAXで通知 します	・患者ケア(足浴・手浴) ・体温・血圧・脈拍測定の特 験 ・車いす体験、リハビリ見学 ・他看護場面の見学 ・先輩看護師との交流
松江生協病院	7月28日 29日 12月28日 9:00～ 11:30 13:30～ 16:00	各日高校 生 午前 10人 午後 10人	FAXまたはメールで お申し込みください (FAX) 0852-24-1578 (メール) kangogakusei@matsu e-seikyo.jp 7月分申込期限 6月26日 12月分申込期限 11月27日	担当部署 看護事務 担当者氏名 木戸 洋子 TEL:0852-23-1111 FAX:0852-24-1578	後日メールで通知 します ※FAXの方はお 申込み時メール アドレスを記載 下さい	・院内見学 ・注射器を使った吸い上げ ・輸液ポンプ操作 ・血圧測定 ・シーツ交換 (内容はその時々で検討しま す) ・先輩との交流
東部島根医療 福祉センター	8月6日 9:00～ 15:00	高校生 6人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-36-8992 申込期限 7月10日	担当部署 看護部 担当者氏名 青山 幸栄 TEL:0852-36-8011 FAX:0852-36-8992	後日FAXで通知 します	・障害のある利用者様とのふ れあい ・車椅子試乗体験 ・医療機器に触れてみる ・手洗いチェッカー体験
松江記念病院	8月5日 13:30～ 16:30	高校生 8人	メールでお申し込み ください (メール) kango@souken-kai.or. jp 申込期限 6月30日	担当部署 看護部 担当者氏名 大越 美香 TEL:0852-27-8111 FAX:0852-27-8119	7月1日以降で所 属の学校へメール で通知します (誓約書・ワクチ ン接種確認表等の 書類提出がありま す)	・手洗い後、器械を透して自 分の手の汚れを確認する ・学生同士で体温・脈拍・血 圧測定を行う ・患者様の手浴(手を洗う) を行い、お話をする ・先輩看護師との交流会
松江赤十字病院	8月7日 8:30～ 12:00 12:40～ 16:00	高校生 午前 27人 午後 27人	6月8日より申込受 付開始します。個人 申込み不可のため、 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15日	担当部署 教育研修推進室 担当者氏名 松島 亜樹 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)	・血圧測定 ・シーツ交換見学 ・車いす、ストレッチャーの 操作体験 ・患者さんや先輩看護師との 交流 ・赤十字救急法の一部(けが の手当て等)を体験
鹿島病院	7月29日 9:00～ 14:00	中学生・ 高校生合 わせて 5人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-82-3064 申込期限 6月30日	担当部署 事務部 総務課 担当者氏名 今岡 祐子 TEL:0852-82-3051 FAX:0852-82-3064	申込受付後、FAX または電話で通 知します (定員に達した場 合は申込期限内で も募集を締切る場 合があります)	・血圧測定などの看護体験 ・車いす体験、リハビリテー ション見学 ・病棟見学、人工呼吸器装着 患者病棟の見学

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
JCHO玉造病院	7月28日 8月4日 18日 9:00~ 16:00	高校生 または中学生 各日最大 8人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-62-2546 申込期限 6月30日	担当部署 看護部 担当者氏名 板垣 幸子 TEL:0852-62-1560 FAX:0852-62-2546	7月7日以降で所 属の学校にメール で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・体温・血圧測定 ・環境整備、リネン交換 ・リハビリ見学(車いす、歩 行器・松葉等の体験) ・手術室見学と手洗い体験 ・看護師との交流会
安来市立病院	7月22日 29日 8月5日 9:00~ 12:00	各日中 学生・高 校生合 わせて 10人程度	メールでお申し込み ください (メール) yhp-kango@dojyokko. ne.jp 申込期限 7月1日	担当部署 看護部 担当者氏名 伊澤 里美 TEL:0854-32-2121 FAX:0854-32-2125	7月2日以降で所 属の学校へメール で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・シミュレーターを使用した 看護技術体験 ・体温・脈拍・血圧測定など の体験 ・手浴・足浴などの看護体験 ・病棟体験、患者さんとの交 流 ・看護師との交流 など ※内容は変更の可能性あり ※実施日時の変更希望など相 談可
安来第一病院	7月18日 9:30~ 14:30	中学生 20人 高校生 20人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-23-2729 申込期限 6月19日	担当部署 総務部総務課 担当者氏名 荒木 香都 TEL:0854-22-3411 FAX:0854-23-2729	6月末頃メールで 通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・内科病棟や認知症病棟等で 看護体験 ・看護学校のミニ授業で学生 体験 ・理学療法士や作業療法士に よる車イス体験
雲南市立病院	7月28日 13:00~ 16:00 (予定)	高校生 (市外) 10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-47-7501 7月分申込期限 7月3日	担当部署 キャリアサポート 育成センター 担当者氏名 若槻、勝部 TEL:0854-47-7529 FAX:0854-47-7501	【7月分対象】 市外高校生 先着順です(定員 になり次第募集終 了)申込者には申 込期限以降に学校 へ通知します ※市内高校は別日 で開催予定です (別途案内)	<ul style="list-style-type: none"> ・看護体験(病棟に分かれて) ・資格取得方法 ・振り返りほか
	8月20日 13:00~ 16:00 (予定)	中学生 (市内) 10人	8月分申込期限 7月31日		【8月分対象】 市内中学生 先着順です(定員 になり次第募集終 了)申込者には申 込期限以降に学校へ通 知します	
平成記念病院	8月6日 13:30~ 16:00	高校生 4人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-45-5114 申込期限 7月3日	担当部署 看護部 担当者氏名 藤田 洋美 TEL:0854-45-5111 FAX:0854-45-5114	後日FAXで通知 します	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧測定、脈拍、酸素測定 ・シミュレーションによる採 血体験 ・BLS体験 ・患者さんとの交流 など
飯南町立飯南病院	① 7月下旬 ② 8月上旬 ③ 8月下旬	高校生 6人 中学生 3人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-72-1333 (担当者宛) 申込期限 7月8日	担当部署 看護部 担当者氏名 石橋 奈美 TEL:0854-72-0221 FAX:0854-72-1333	7月中旬に所属の 学校へ電話で通知 します	<ul style="list-style-type: none"> ・各診療科の見学・説明・体 験 (内科、外科、歯科口腔外科、 放射線科、検査室) ・医療器具の説明・体験(血 圧測定・モニター) ・患者さんの手浴・足浴・シー ツ交換 *感染症の流行状況により変 更があります。

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
町立奥出雲病院	8月21日 9:00~ 15:30	6人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-54-1280 申込期限 7月17日	担当部署 看護部 担当者氏名 若月 美保子 TEL: 0854-54-1122 FAX: 0584-54-1280	後日メールで通知 します	<ul style="list-style-type: none"> ・バイタル測定 ・手浴・足浴・洗髪など ・車椅子・ストレッチャー等 での移動体験 ・患者さんとのコミュニケー ション ・カンファレンス参加 ・BLS体験
出雲市民病院	6月27日 11月28日 1月23日 9:30~ 11:30	高校生 15~20人	当法人書式の申込書 によりFAXまたは メールで学校ごと にお申し込みくださ い (FAX) 0853-24-2906 (メール) kangogakusei.izumo@ gmail.com 6月分申込期限 5月29日 11月分申込期限 10月30日 1月分申込期限 12月25日	担当部署 出雲医療生活協同組 合 看護学生担当 (出雲市民リハビリテ ーション病院 看護 部長室 事務) 担当者氏名 郷原 TEL: 0853-21-2733 FAX: 0853-24-2906 mail: kangogakusei.izumo @gmail.com	後日、各高校に 郵送またはメール で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧・脈拍測定 ・包帯の巻き方 ・注射器を使った吸い上げ ・車椅子の介助・操作 ・輸液ポンプ操作(点滴機器) ・患者さんとのコミュニケー ション など ※白衣を貸与します
出雲市民リハビリ テーション病院	毎月第3 土曜日 9:30~ 11:30	高校生 5~10人	当法人書式の申込書 によりFAXまたは メールで学校ごと にお申し込みくださ い (FAX) 0853-24-2906 (メール) kangogakusei.izumo@ gmail.com 申込期限 参加希望月の前月 末日	担当部署 出雲医療生活協同組 合 看護学生担当 (出雲市民リハビリテ ーション病院 看護 部長室 事務) 担当者氏名 郷原 TEL: 0853-21-2733 FAX: 0853-24-2906 mail: kangogakusei.izumo @gmail.com	後日、各高校に 郵送またはメール で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧・脈拍測定 ・包帯の巻き方 ・注射器を使った吸い上げ ・車椅子の介助・操作 ・輸液ポンプ操作(点滴機器) ・患者さんとのコミュニケー ション など ※白衣を貸与します
小林病院	8月中 要相談	2人	FAXまたはメール でお申し込みくださ い (FAX) 0853-21-5139 (メール) koba-hp@vega.ocn.n e.jp 申込期限 6月30日	担当部署 看護部 担当者氏名 小林英梨子・日野原 康平 TEL: 0853-21-5230 FAX: 0853-21-5139	7月1日以降で所 属の学校へメール で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・患者さんとのコミュニケー ション ・バイタルサイン測定 ・手足浴 ・食事介助など
島根県立中央病院	8月17日 13:30~ 16:00 8月18日 9:00~ 11:30 13:30~ 16:00	中学3年 生のみ 16人 高校3年 生のみ 午前16人 午後16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	<ul style="list-style-type: none"> ・看護技術体験(血圧測定、 点滴の調整など) ・手術室看護師体験 ・救命部門の見学(ER、I CU、ヘリポートなど) ・白衣、フライトナース試着 (希望者)

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
島根大学医学部 附属病院	8月3日 9:00~ 12:00	高校生 40人	メールでお申し込み ください (メール) kangobu@med.shiman e-u.ac.jp 申込期限 6月26日 定員に達しましたら 募集を締め切らせて いただきます	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	7月1日以降で所 属の学校へメール で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・病棟での看護体験 ・シミュレーターによる看護 体験 ・先輩看護師との交流会
島根県立こころの 医療センター	7月29日 9:00~ 12:00	10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-30-2000 申込期限 6月30日	担当部署 看護局 担当者氏名 中山 まゆみ TEL: 0853-30-0556 FAX: 0853-30-2000	7月3日以降で所 属の学校へFAX で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧測定・車いす体験 ・患者さんとのコミュニケー ション、レクリエーション ・看護師との交流(意見交換)
出雲市立 総合医療センター	8月7日 9:00~ 12:00	高校生 6人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-63-4228 定員に達しましたら 募集を締め切らせて いただきます	担当部署 看護部 担当者氏名 永瀬 里佳 TEL: 0853-63-5111 FAX: 0853-63-4228	後日メールで通知 します	<ul style="list-style-type: none"> ・病院見学 ・学生同士で血圧測定 ・手術室見学 (手洗い、ガウンの付け方体 験) ・車椅子、ストレッチャー移 乗体験など ※一部変更の可能性あり
斐川生協病院	7月28日 29日 30日 8:30~ 14:00	各日高校 生 4人	メールでご通知くだ さい。専用の申込書 を送付いたします。 (メール) kangohikawa4@gmail. com 申込期限 7月10日 申込期限を過ぎた場 合でも状況により受 入れできる可能性あ りますのでお電話く ださい	担当部署 看護学生担当 担当者氏名 西山 亜輝 増田 恵佳 TEL: 0853-72-0321 FAX: 0853-72-0322	後日メールで通知 します	<ul style="list-style-type: none"> ・病棟・看護小規模多機能事 業所の見学 ・シミュレーターを使用した 注射体験 ・看護技術体験(バイタル測 定など) ・シーツ交換 ・看護師との交流
出雲徳洲会病院	7月21日 8月4日 13:00~ 16:30	各日中学 生・高校 生合わせ て 6人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-73-7077 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。	担当部署 看護部 担当者氏名 杉原 TEL: 0853-73-7000 FAX: 0853-73-7077	後日電話で通知し ます	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧測定 ・足浴 ・移動介助 ・嚥下困難食試食 ・手術室体験 ・透析回路を使用した実験

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
大田市立病院	8月4日 5日 9:00~ 12:00	各日とも 中学生・ 高校生合 わせて 15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15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	7月上旬に所属の 学校担当者の方へ メールで通知しま す (応募者多数の場 合は調整させてい たきます)	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧・酸素飽和度等の測定 ・患者さんとのコミュニケー ション ・清潔援助体験(手浴など) ・病院内見学 ・看護師との交流 ・白衣試着(希望者)
社会医療法人 仁寿会 加藤病院	7月30日 9:00~ 16:00	中学生・ 高校生合 わせて 5人	メールでお申し込み ください (メール) nakahira@k-jinju.or.jp 申込期限 7月16日	担当部署 加藤病院 看護部 担当者氏名 中平 右子 TEL: 080-9950-8630	後日メールで通知 します	<ul style="list-style-type: none"> ・バイタルサイン測定 ・静脈注射シミュレーター 「血管くん」体験 ・手洗いチェック体験 ・清潔の援助 ・配膳 ・移乗、移送体験 ・院内行事、レクリエーショ ン参加
公立邑智病院	8月3日 10:00~ 16:00	中学生 3人 高校生 3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) moriwaki-yukako@oh chihospital.jp 申込期限 7月10日	担当部署 総合調整室 担当者氏名 森脇 由香子 TEL: 0855-95-2111 FAX: 0855-95-2313	7月10日以降で所 属の学校へ通知し ます	<ul style="list-style-type: none"> ・シミュレーターを使用した バイタルサイン測定 ・車いす、ストレッチャー体験 ・PPE装着 ・患者さんとのコミュニケー ション ・カンファレンス見学 ・看護師との意見交換
西川病院	7月24日 31日 9:00~ 16:00	各日 5~6人	FAXまたはメールで お申し込みください (FAX) 0855-22-3680 (メール) snkango55@orion.oc n.ne.jp 申込期限 7月1日	担当部署 看護部 担当者氏名 佐々木 幸枝 FAX: 0855-22-3680	所属の学校へメー ルで通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・バイタル測定 ・レクリエーション活動参加 ・移乗、移送体験 ・給食体験 ・ストレスに関する教育講座 の参加
浜田医療センター	7月29日 8月26日 9:00~ 12:00	各日 15人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0855-28-7070 申込期限 6月10日	担当部署 看護部 担当者氏名 副看護部長 東 百合子 TEL: 0855-25-0505 FAX: 0855-28-7070	後日電話で通知し ます (申し込み状況に より参加者を調整 させていただきます ことがあります)	<ul style="list-style-type: none"> ・病院内見学 ・血圧測定、聴診 ・移送体験(車いす、ストレッ チャー) ・手洗い、シーツ交換 ・看護師との意見交換など
島根県済生会 江津総合病院	8月17日 9:00~ 12:00 13:30~ 16:30	中学生 10人 高校生 10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0855-54-0171 *先着順です 申込期限 7月10日 定員に達しましたら 募集を締め切らせ ていただきます	担当部署 総務課 担当者氏名 吉田 真子 TEL: 0855-54-0101 FAX: 0855-54-0171	後日郵送で通知し ます	<ul style="list-style-type: none"> ・病院紹介・見学(手術室) ・血圧測定 ・感染対策(手洗い) ・患者さんの手浴・足浴 ・車いす介助 ・看護師・患者さんとのコミュ ニケーション ・カンファレンス見学 など

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
西部島根 医療福祉センター	7月30日 10:00~ 15:00	高校生 6人	FAXまたはメール でお申し込みください (FAX) 0855-52-0344 (メール) kangobu@sw-shimase i.or.jp 申込期限 7月3日	担当部署 看護部 担当者氏名 鮎脇 美穂子 TEL: 0855-52-2442 FAX: 0855-52-0344	7月15日までに所 属の学校へメール で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ユニフォーム着用 手洗いチェック体験 施設見学をしながら障害児 者の看護を知る。 手術室の見学 シミュレーターを使用した 注射体験(希望者のみ) 体温、血圧等の測定
社会医療法人 正光会 松ヶ丘病院	7月29日 9:00~ 16:00	高校生 4人	FAXまたはメール にてお申し込みくださ い。 (FAX) 0856-22-8730 (メール) matugaoka@matugao kaiatria.jp 申込期限 7月3日	担当部署 看護部 担当者氏名 中嶋 真由美 TEL: 0856-22-8711 FAX: 0856-22-8730	後日所属の学校へ メールで通知しま す	<ul style="list-style-type: none"> バイタルサイン測定 レクリエーション参加 食事介助体験 患者さんとのコミュニケー ション 看護師との意見交換など
益田赤十字病院	8月3日 6日 13:00~ 16:00	各日益田 圏域に通 学する高 校生 12人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0856-32-3331 申込期限 6月19日	担当部署 看護部 担当者氏名 眞庭 知子 TEL: 0856-32-3330 FAX: 0856-32-3331	7月1日から7月 6日の間に所属の 学校へFAXまた はメールで通知し ます	<ul style="list-style-type: none"> 患者さんの身の回りのお世 話 先輩との交流 手術室見学など 看護処置の見学 病院内の見学 患者さんとのコミュニケー ション
益田 地域医療センター 医師会病院	8月4日 5日 9:30~ 15:30	各日高校 生 6人	FAXまたはメール でお申し込みくださ い (FAX) 0856-31-0543 (メール) jinji@masumi.shimane. med.or.jp 申込期限 6月30日	担当部署 人事グループ 担当者氏名 齋藤 孝紀 TEL: 0856-31-0545 FAX: 0856-31-0543	7月10日までに学 校の担当者の方へ 通知します	<ul style="list-style-type: none"> 検温、血圧測定など 看護師との交流、同行見学 環境整備 治療食試食体験 移乗、移動介助体験 患者さんとのコミュニケー ション 多職種連携
津和野共存病院	7月28日 9:00~ 15:00 8月4日 9:00~ 15:00	中学生の み 3人 高校生の み 3人	メールでお申し込み ください (メール) tamura-s@tsuwano-h p.or.jp 申込期限 6月10日	担当部署 事務総務課 担当者氏名 田村 真一 TEL: 0856-72-0660 FAX: 0856-72-0774	6月10日以降で所 属の学校へメール で通知します	<ul style="list-style-type: none"> 担当看護師と共に患者さん のバイタルサイン測定 コミュニケーション、シー ツ交換の見学・実施 看護処置の見学 車いす、ストレッチャー、 リクライニング移送、移乗 の体験 病院内の見学

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
よしか病院	7月23日 8月6日 9:00~ 15:00	各日中学生・高校生合わせて4人	FAXまたはメールでお申し込みください (FAX) 0856-73-7577 (メール) nakamura-hiromi@kat akuri.or.jp 7月分申込期限 6月30日 8月申込期限 7月16日	担当部署 看護部長室 担当者氏名 中村 弘美 TEL: 0856-73-7575 FAX: 0856-73-7577	後日所属の学校へメールで通知します (申し込み多数の場合は抽選になる場合もあります)	<ul style="list-style-type: none"> ・病院内見学 ・看護体験 <ul style="list-style-type: none"> 血圧測定・聴診 移送体験(車椅子) 手洗い・シーツ交換 清潔ケア(手浴・足浴) 患者とのコミュニケーション ・栄養補助食品やとろみの試食 ・看護師との意見交換等
隠岐広域連合立 隠岐病院	7月28日 29日 30日 9:00~ 16:00	中学生・高校生 合計 2人/日 (高校生は助産師体験と重ならない)	FAXでお申し込みください (FAX) 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 TEL: 08512-3-1811 FAX: 08512-2-6149	後日FAXまたは電話で通知します	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧測定等体験 ・車いす・ストレッチャー体験等 ・病棟業務見学(清潔ケア・移動・移送) ・手術室透析室業務見学(ガウンテクニック・透析) ・先輩看護師との交流