**令和6年度　高校生一日看護体験　受入調査票**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 担当者 | 役職 |  | ふりがな氏　名 |  |
|  |  |  |  |  |
| メールアドレス |  |
| 実施日受入人数 | １回目 |  | 月 |  | 日 | 受入人数 |  | 名 |
|  | ２回目 |  | 月 |  | 日 | 受入人数 |  | 名 |
|  | ３回目 |  | 月 |  | 日 | 受入人数 |  | 名 |
| 準備物 | 体操服 | [ ] 病院準備 | [ ] 生徒持参 | [ ] 不要 |
|  | エプロン | [ ] 病院準備 | [ ] 生徒持参 | [ ] 不要 |
|  | 名札 | [ ] 病院準備 | [ ] 生徒持参 | [ ] 不要 |
|  | 上履き | [ ] 病院準備 | [ ] 生徒持参 | [ ] 不要 |
|  | 昼食 | [ ] 病院準備 | [ ] 生徒持参 | [ ] 不要 |
| 予防接種 | 麻疹 |[ ]  既往歴有は接種不要（既往歴無 |  | 回接種必要） | [ ] 不要 |
|  | 風疹 |[ ]  既往歴有は接種不要（既往歴無 |  | 回接種必要） | [ ] 不要 |
|  | 水痘 |[ ]  既往歴有は接種不要（既往歴無 |  | 回接種必要） | [ ] 不要 |
|  | ムンプス |[ ]  既往歴有は接種不要（既往歴無 |  | 回接種必要） | [ ] 不要 |
| その他感染対策準備物、要望　等 |  |

**提出先：****y.haryu@ina.or.jp** **5月7日（火）〆切**