

高校生一日看護体験のしおり

プ ロ グ ラ ム

◆集合時間 9:50

※病院正面入口 ロビーに集合

※病院により集合時間や集合場所等が異なることがあります。病院一覧を確認してください

◆看護体験 10:00

・オリエンテーション・病院見学・看護体験・反省会 等

◆解 散 15:30

・右QRコードからアンケートを回答してください



参加にあたっての注意事項

1 当日の欠席

- 欠席する場合は、**体験病院と茨城県ナースセンター（029-221-7021）に必ず連絡**をしてください。
※体験病院、ナースセンターへ**午前9時30分までに連絡**

2 予防接種・体調管理

- 予防接種等の指定がある場合は、**予防接種が済んでいることを母子健康手帳で確認し必ず母子健康手帳の原本またはコピーを当日持参**してください。

※病院により予防接種要件が異なりますので、病院一覧を確認

接種必須	既往歴に関係なく予防接種が必要(原則 2 回)
既往歴	既往歴があれば接種不要。 既往歴がない場合は予防接種が必要(原則 2 回)
不 要	予防接種に関する要件無し

- 当日の朝、体温が37.5度以上または体調が優れない場合は、参加を中止してください。
- 朝食は必ずとり、体調管理をしっかり行ってください。
- 体験開始日5日前から風邪や感染症の症状がある場合は、看護体験をお受けできません。

3 持参するもの

- 不織布マスク白（体験時常時着用）、筆記用具、飲み物（水筒、ペットボトル）は必ず持参**してください。
- 上記以外の持ち物については病院一覧を確認し【生徒持参】と記載がある物品を持参してください。

体操服 : 学校指定が無い場合は、市販のジャージを用意

エプロン : 胸当てエプロンであれば柄等指定無。腰エプロン不可。

名札 : 首掛けタイプで名札には【学校名、学年、氏名】を記載

上履き : 学校指定の室内用上履き（清潔なものであれば運動靴でも可）

母子手帳 : 麻疹、風疹、水痘、ムンプスの既往歴やワクチン接種状況について記載を確認。コピーでも可

4 服装

○学校の制服で体験する病院へ行き、病院の指示に従い学校指定の体操着に着替えてください。

※病院から体操服で来るよう指示がある場合は体操服で病院に行ってください。

○靴は動きやすい運動靴（汚れが無く、華美でないデザイン・色合いのもの。靴下は原則白）

○長い髪は、黒、茶、紺色のゴムを使い後ろでまとめてください。また、前髪やサイドの髪が垂れないよう黒いピン等でまとめてください。

○化粧、ヘアカラー、アクセサリ禁止。

生まれつき髪の毛が明るい方は、その旨を病院の担当者に当日申し出てください。

○爪は、短く切ってください。（マニキュア禁止）

○体験時に白衣を着る場合がありますので、目立たない色の下着や肌着を着用してください。

5 個人情報

○体験を通して知り得た患者さん等の個人情報については、外部に漏らさないでください。

○体験中に写真撮影をいたします。撮影した写真等につきましては、茨城県看護協会のホームページや実施報告、公式 SNS 等に使用いたします。予めご了承ください。ご了承いただけない場合は、事前に学校の先生をとおしてナースセンターへご連絡し、当日病院担当者へその旨を伝えてください。

申し出がない場合は撮影や写真の使用について同意したものとみなします。

○報告書及び冊子を作成するため、個人情報の一部を外部業者へ提供する場合があります。

6 アンケート

○体験終了後、アンケートの回答をお願いします。

QRコードを携帯電話で読み取り回答してください。



7 その他

○携帯電話の取り扱いについては、病院の指示に従ってください。

○必要以外の貴重品は持ってこないでください。盗難・紛失等が発生した場合は一切の責任を負いかねます。

○注意事項が守れない場合は、看護体験をやめていただく場合があります。

○体験する病院の指定日以外は体験できません。

○一日看護体験に関する問い合わせは、学校をとおしてナースセンターへ連絡してください。

生徒さんや保護者の方が直接病院やナースセンターへ直接連絡するのはお控えください。

一日看護体験中は、患者さんや面会者等から病院のスタッフとして見られます。

「あいさつ」「身だしなみ」等、病院の担当者の指示に従ってください。

また、忘れ物や予防接種確認漏れ等が多いので事前確認は先生と行ってください。



一日看護体験に関するお問い合わせ

公益社団法人 茨城県看護協会・茨城県ナースセンター
〒310-0034 水戸市緑町 3-5-35
TEL 029-221-6900(代表)
Mail ibaraki@nurse-center.net