



訪問看護ステーションの 仕事を体験してみませんか？



令和6年度 訪問看護ステーション体験実習 埼玉县委託事業

- 【対象者】** ●将来、訪問看護師になりたいと思っている中学生・高校生、看護学生など。訪問看護に関心のある看護職の方（医療機関勤務中、離職中の方など）
- 【内 容】** ●訪問看護ステーションで、実際の仕事を体験して頂きます。（オリエンテーション、同行訪問など）体験する方の経験、知識、技術に応じて内容を調整します。
- 【実習先】** ●埼玉県内の訪問看護ステーション（希望する実習地域内もしくは訪問看護ステーションで調整。体験受入ステーション一覧はホームページに掲載）
- 【期 間】** ●半日～5日間程度《実施期間：令和6年4月から翌年2月末まで》
- 【費 用】** ●参加費は無料。ただし交通費、食事代は本人負担。
- 【保 険】** ●3日以上の実習の場合は、看護賠償責任保険に加入していただきます。（保険料は本人負担ではありません）

※この体験実習は、看護学校等の実習単位としては認められませんので、ご了承ください。
※お申し込み方法は裏面にあります。体験先の調整のため、体験希望日の3週間前までに
お申し込みください。実習生受け入れは先着 230 名様となります。



訪問看護師の仕事とは？

ご利用者様や
ご家族と
じっくり
関われます

看護本来の
力を発揮
できます

これからの
在宅医療の
中心的役割を
担う仕事です

季節を肌で
感じながら
仕事が
できます

自身の
ライフスタイルに
合わせた勤務が
可能です

赤ちゃんからお年寄りまで、病気や障害があっても住み慣れた地域や家庭で暮らし続けたい…そんな方々の療養生活を支えるのが訪問看護です。ご利用者様、ご家族の意向を尊重しながら、多職種の方々と連携協働して、その方らしい在宅療養生活を作り上げていきます。

お申込み先

右のQRコードにて
お申込みをお願いいたします。



お問い合わせ先

一般社団法人 埼玉県訪問看護ステーション協会
TEL : 048-767-7971 FAX : 048-767-8696
ホームページURL : <https://sai-houkan.com/>

訪問看護体験実習の流れ

1 体験申込

訪問看護ステーション協会へ申込書を提出する

2 体験の決定

事務局より、体験の日程、実習先について連絡を受ける

3 体験実施

現場職員の指示に従って、訪問看護の仕事を実験する

4 アンケートに協力

体験終了後、その場でアンケートを記入、提出する

※注意点：服装や持ち物などは、実習先の訪問看護ステーションに確認してください。

一般社団法人 埼玉県訪問看護ステーション協会

訪問看護ステーション体験実習申込書

申込方法 QRコードにてお申込みをお願いいたします。

学校等で一括でお申込みやQRコードでのお申込みができない場合は FAXでのお申込みも可能です。



申込年月日：令和 6 年 月 日

フリガナ				性別	年齢
氏名				男・女	歳
連絡先	電話番号 ※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください				
	メールアドレス ※資料を送付いたしますので、パソコンで受信できるメールアドレスをご記入ください				
所属	・学生（ 中学生／高校生／大学生 ） ・看護学生（学年 ） ・看護師（ 就業中／離職中 ） ・その他（ ）				
	学校・病院名など（ ）				
実習についての希望	実習地域（市町村名）もしくは訪問看護ステーション名				
	期間	・半日	・1日	・2日	・3～5日
	希望日/時期	第1希望	月 日	第2希望	月 日
実習に対する要望	第3希望		月 日	／	月 日 ～ 月 日

※申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業以外の目的には使用しません。



FAX
送信先

一般社団法人 埼玉県訪問看護ステーション協会 事務局

048-767-8696

郵送先

〒331-0078 さいたま市中央区新中里3-3-8