

～小学校6年生保護者の皆さんへ～

「メディカルキッズかわうえ2016」

開催のお知らせ

子どもたちに医療への興味・関心を高めていただくため、下記のとおり研修会を開催することにいたしましたので、お知らせします。

今回の研修会では、国民健康保険川上診療所において普段見ることのできない医療現場を見学し、また、医師、看護師等の仕事を体験していただきます。

ご家族で医療について話をしていただき、また、たくさん子どもたちにご参加いただければ幸いです。

記

1. 開催日 平成28年7月23日(土)
2. 場所 国民健康保険川上診療所(中津川市川上1437-1)
3. 対象者 中津川市内の小学校6年生
4. 募集人員 12名程度
5. 研修内容(予定)

	時間	研修内容
1	12時45分	集合・受付(かたらいの里ホール)
2	13時00分	開会式(白衣・聴診器・名札の貸与)
3	13時15分	診察トレーニング ・診察に必要な問診、聴診、血圧や体温測定など医師や看護師の仕事を体験します。
4	14時30分	模擬診察 ・診療の体験をします。
5	14時45分	休憩
6	14時50分	診療所探検 ・レントゲン室、顕微鏡、調剤室などを見学・体験します。
7	15時20分	親子で学ぶ応急手当 ・一次救命処置(BLS)・自動体外式除細動器(AED)の体験講習を行います。
8	16時00分	閉会式(研修修了証書授与、記念写真撮影、貸与品の返還)
9	16時30分	解散

* 白衣、聴診器、名札を身につけ、本物の医療機器を用いて診療技術を学ぶなど、一貫して本物志向にこだわった体験プログラムを計画しています。

* 学生ボランティアが子どもたちをサポートします。

6. 参加費用 無料

7. 参加申込

- ・ 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、下記中津川市地域総合医療センターへ郵送、FAX又は持参して下さい。
- ・ 申込期限 7月4日（月）必着

8. 参加者の決定

- ・ 募集人員を超えた場合は抽選により選考し、7月8日（予定）までに参加の可否を通知します。

9. 参加に当たっての注意事項

- ・ 「親子で学ぶ応急手当」については保護者も参加できますが、子どもさんだけでも参加できます。（申し込みに親子参加の有無を記入してください）
- ・ 集合及び解散場所は、国民健康保険川上診療所（中津川市川上1437-1）
- ・ 研修中（受付から解散までの間）は主催者側で保険に加入して対応しますが、受付前と解散後は本人及び保護者の責任となります。
- ・ 研修中の注意事項は、参加の決定通知の際に連絡します。なお、特に配慮しなければならない事情がある場合は、決定通知後にお知らせください。

10. 開催主体

- ・ 主 催：中津川市地域総合医療センター（中津川市健康福祉部内）
- ・ 共 催：名古屋大学地域総合ヘルスケアシステム開発寄附講座
中津川市国民健康保険川上診療所
- ・ 後 援：中津川市教育委員会
- ・ 協力団体：中京学院大学看護学部（予定）

〈申込・問合せ先〉

〒508-8501

中津川市かやの木町2番5号（健康福祉会館内）

中津川市地域総合医療センター

TEL 0573-66-1111（内線659・678）

FAX 0573-62-0058

* お問い合わせは、月曜日～金曜日の午前9時から午後5時までをお願いします。

メディカルキッズかわうえ2016

申 込 書

参加 申込 者	氏 名	ふりがな	所属小学校名			
	住 所	〒 ー				
	生 年 月 日	平成 年 月 日	身 長	電 話 ()	性 別	男 女 } いずれかを ○で囲む
保 護 者 氏 名 連 絡 先	保護者 氏 名	保護者 参加の有無		参加 不参加	} いずれかを ○で囲む	
	連絡先	自宅電話番号 TEL				
	連絡先	緊急連絡先(携帯電話等) TEL				
	連絡先	保護者からの連絡事項(特に必要な場合に記入してください。)				

※ 申込用紙は、下記あてに郵送、FAX又は持参して下さい。

※ 応募人数が募集人員を超えた場合は、抽選により選考させていただきます。

※ 身長は、白衣のサイズの参考とさせていただきます。

【申込期限】

平成28年7月4日(月) 必着

【申込・問合せ先】

〒508-8501

岐阜県中津川市かやの木町2番5号(健康福祉会館内)

中津川市地域総合医療センター

TEL 0573-66-1111(内線659・678)

FAX 0573-62-0058

* お問合わせは、月曜日～金曜日の午前9時から午後5時までをお願いします。

