

中津川市全国オープン地域医療実習 5日間コース

(* 募集期間は終了しました)

対 象 医学生 (1年生から6年生までいずれの学年でも参加いただけます。)

募集期間 平成28年6月13日(月) ~ 平成28年8月5日(金)

実習期間 ① 平成28年8月22日(月) ~ 平成28年8月26日(金)
② 平成28年8月29日(月) ~ 平成28年9月 2日(金)

募集人員 ①、②の期間 各2名
先着締め切りとさせていただきます。

実習場所 ・川上診療所(岐阜県中津川市川上1437-1)
・中津川市役所健康福祉部(中津川市かやの木町2番5号)
・川上デイサービス「すずらん」(岐阜県中津川市川上2228-1)
・障害者福祉、知的障害者授産施設「飛翔の里」 他
(岐阜県中津川市千旦林字西林1655-39)

実施内容 医療: 診療所にて送迎、受付、事務、調剤、在宅、診察を体験
在宅患者のお泊り実習
保健: 健康福祉部にて予防接種、健康教室、健診などを体験
介護: デイサービスにて介護保険サービスの実験を体験
福祉: 障害者福祉、知的障害者授産施設の利用に同行し、実験を体験
その他ご希望に応じて対応いたします

費 用 ご自宅から中津川までの交通費(市の規定による旅費 20,000円程度の補助があります)
宿泊費(中津川市の要綱により補助があります。)

申込方法 中津川地域総合医療センターHP内「[メールでの問い合わせ](#)」下段の「お問い合わせまたは講座名」欄に「地域医療実習希望」の題名で①~⑦までをご記入の上、ご連絡お願いいたします。
①氏名、性別 ②大学名、学年 ③現住所 ④出身地
⑤連絡先(メールアドレス、携帯電話番号) ⑥実習希望日(① or ②)
⑦その他ご意見、ご希望ございましたらご記入ください。

申込み 中津川地域総合医療センター <http://n-sougouiryuu.com/>

問い合わせ 中津川地域総合医療センター 電話 0573-66-1111(内線 659・678)