

## 中津川市全国オープン地域医療実習

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29年2月1日（水） ～ 平成29年2月17日（金）

実習期間 ① 平成29年3月13日（月） ～ 平成29年3月17日（金）  
② 平成29年3月21日（火） ～ 平成29年3月24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）  
・ 中津川市発達支援センター「つくしんぼ」 他  
（岐阜県中津川市柳町 5-10）

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  
保健： 健康福祉部にて訪問指導、介護予防事業などを体験  
介護： デイサービスにて介護保険サービスの実際を体験  
福祉： 発達支援センターでの療育指導の実際を体験  
その他ご希望に応じて対応いたします

費 用 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①～④までをご記入の上、連絡をお願いします。

- ① 氏名、性別
- ② 大学名、学年
- ③ 連絡先（メールアドレス、携帯電話番号）
- ④ 実習希望日（① or ②）

\* 後日参加申込書を送付します。

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）