

## 中津川市全国オープン地域医療実習の概要

- 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30年1月29日（月） ～ 平成30年2月28日（水）
- 実習期間 ① 平成30年3月12日（月） ～ 平成30年3月16日（金）  
② 平成30年3月19日（月） ～ 平成30年3月23日（金）  
\*原則5日間ですが、ご希望に応じて短縮も可能です。
- 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」（岐阜県中津川市柳町 5-10）
- 実習内容 医療： 診療所にて診察、調剤、在宅などを体験  
保健： 健康福祉部にて健診、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： 発達支援センターにて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 居住地から中津川までの交通費を補助（20,000円を限度）  
宿泊費を補助（1泊5,000円を限度）
- 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、メール送信をお願いします。  
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。
- 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）