

## 地域医療実習in中津川～2023 Spring～の概要

- 対象者 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 令和5年1月18日（水）～ 令和5年2月28日（火）
- 実習期間 ① 令和5年3月13日（月）～ 令和5年3月17日（金）  
② 令和5年3月20日（月）～ 令和5年3月24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 （原則、先着締め切りとさせていただきます。）
- 参加条件 実習参加2～3日前に抗原検査を受け陰性を確認してから参加すること
- 実習場所
  - ・国保阿木診療所（岐阜県中津川市阿木 219-1）
  - ・中津川市役所市民福祉部（岐阜県中津川市かやの木町2番5号）
  - ・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）
  - ・特別養護老人ホーム「シクラメン」（岐阜県中津川市阿木 2811-1）
- 実習内容 医療： 診療所にて診察、調剤などを体験  
保健： 市民福祉部にて健診、訪問指導、介護予防事業などを体験  
介護： 特別養護老人ホーム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。
- 実習責任者 国保阿木診療所長 伴 信太郎（愛知医科大学特命教育教授）
- 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、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。
- 申込み先 中津川地域総合医療センター <http://n-sougouiryou.com/>
- 問合せ先 中津川地域総合医療センター 電話 0573-66-1111(内線 674・678)  
\*お問合せは、月曜日～金曜日の午前9時から午後5時までにご利用します。