

当院で実習される皆さんへ

連絡先：①リハビリテーションセンター直通 076-246-7808
②病院代表電話 076-246-5600

実習前；

①病院提出用「感染症抗体価報告書」を実習開始2週間前までに提出（送付）ください。

「感染症抗体価報告書」は学校に送付してありますが、なければ病院ウェブサイトから入手し準備してください。

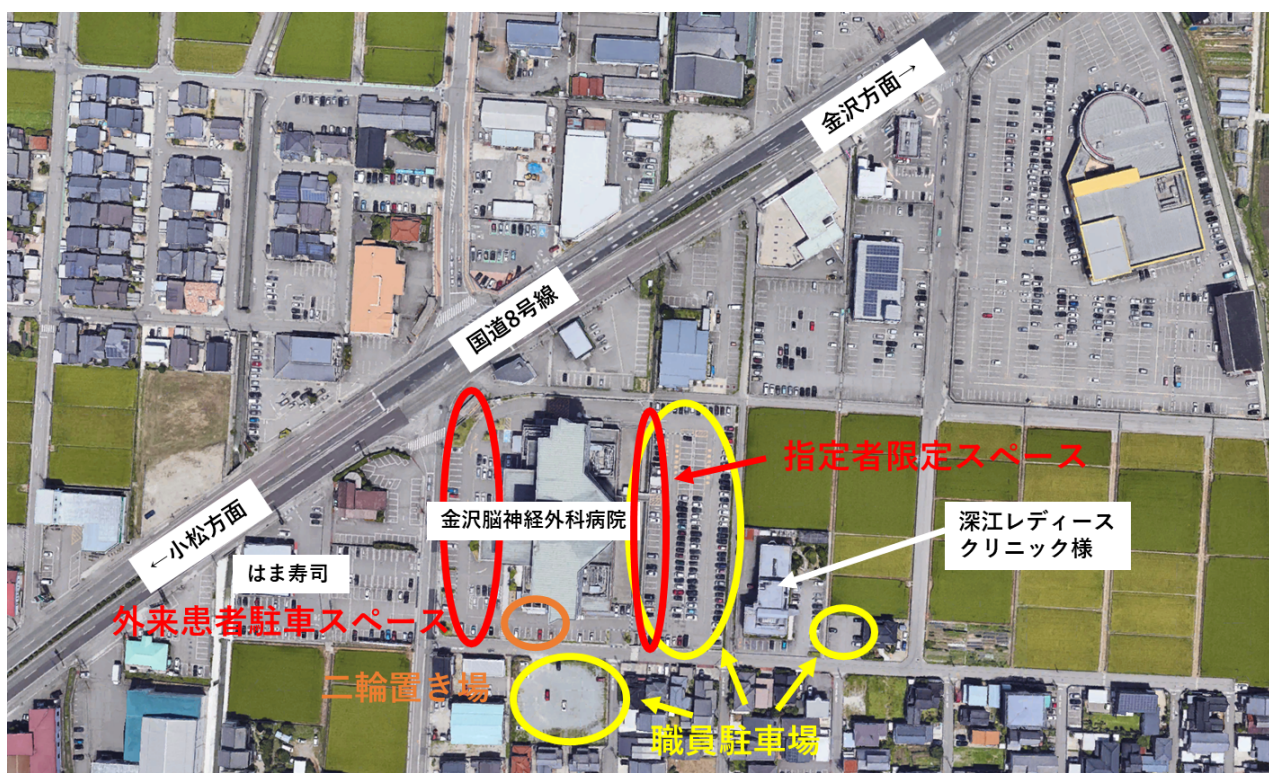
②通勤経路・手段・所要時間の確認

自動車・バイクの場合、事前の申し出が必要です。初日に任意保険の写しを提出してください。

駐車は、病院裏の職員駐車スペースに行ってください。

指定車限定スペース、夜勤者限定スペース、外来患者駐車スペースには止めないでください。

二輪車（自転車・バイク）の場合は、二輪置き場に駐車してください。



実習開始；

①初日の集合場所

初日は8：10までに3階リハビリテーションセンターまでお越しください。

事前の電話連絡の際に詳細をお伝えします。

②持ち物・服装など

学校で用意したケーシ、白い靴下、内履き。寒いようならカーディガンなどのフードのない上着。ゴーグル、手指消毒液などの感染対策用品。レポート記録するためのPCやタブレット端末。

アクセサリはしない。長髪の場合は後ろで結ぶ。前髪が顔にかからないようにピンで留める。男性は髭を剃り、髪型も清潔感のあるものにする。

③昼食

1階に売店あり。

出入りの弁当配達業者に注文も可。

おかずのみ：320円、おかず+ご飯ミニ：410円、おかず+ご飯普通：430円

④実習の進め方

基本的なスケジュール：

午前・午後に1名ずつのセラピストについて見学および診療参加
(指導下で補助のもと)

令和6年10月現在