

令和7年度訪問看護インターンシップ 実施要項 (訪問看護ステーション用)

1 目的

訪問看護に関心のある看護学生が、訪問看護体験を通じて、訪問看護ステーションの業務の実際や利用者・家族への関りを知り、訪問看護の魅力の発見や興味を深め、就職へのきっかけを増やすことを目的とする。

2 対象者

訪問看護に関心のある看護師等養成所の在学学生

3 期間

令和7年7月28日(月)～令和7年8月29日(金)のうち土・日・祝日を除く2日間
(上記期間中の各訪問看護ステーションの受け入れ可能日)

4 実施時間等

- 1)各訪問看護ステーションおよび利用者宅等 一人2日間
- 2)時間は概ね 8時45分～16時00分(事業所の時間帯に準じる。)

5 内容

- 1)訪問看護ステーションの概要、特色等の説明
- 2)同行訪問により訪問看護を見学
- 3)管理者・職員との意見交換等
(訪問看護インターンシップスケジュール 別紙1)
- 4)事業所用および学生用アンケートをインターンシップ終了後奈良県看護協会に返送

6 謝金

インターンシップ受け入れ謝金として下記を支払います。

学生一人1日 4,000円(うち 1,000円は学生用感染予防装具諸費用)×2日

※貴事業所で訪問時使用する感染予防装具等を、同行訪問時学生に装着させてください。

7 その他

- 1)学生には、事前に「個人情報保護に関する誓約書」を送付し、当日提出するよう案内します。
- 2)学生には、貴所よりご報告いただいた集合時間・集合場所・注意事項等、準備物(実習着、タオル・昼食・飲み物・筆記用具等)の持参を案内します。
- 3)当日欠席の場合は、奈良県看護協会から貴事業所に電話連絡をさせていただきます。

<問い合わせ>

訪問看護総合支援センター(ホームナースングセンター内) 【伊藤、山崎、古川】 TEL 0744-25-8441
奈良県看護協会地域看護事業部 TEL 0744-25-4014