

病院

施設名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
松江医療センター	7月29日 7月31日 13:00～ 16:00	中学生・ 高校生 合わせて 10人程度	メールでお申し込み ください (メール) 502-kangobu@mail.ho sp.go.jp 申込期限 6月20日	担当部署 看護部 担当者氏名 石倉 登志子 TEL: 0852-21-6131 FAX: 0852-27-1019	6月23日以降で所 属の学校へメール で通知します。	・院内見学 ・血圧測定、呼吸音聴取、脈 拍測定 ・移送体験 ・患者さんとの交流 ・看護場面の見学
松江市立病院	7月30日 7月31日 13:30～ 16:30	各日高校 生 14人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-60-8137 申込期限 6月28日	担当部署 看護局 担当者氏名 藤井 和美 TEL: 0852-60-8000 FAX: 0852-60-8137	後日FAXで通知 します。	・患者ケア(足浴・手浴) ・体温・血圧・脈拍測定の体 験 ・他看護場面の見学 ・先輩看護師との交流
松江生協病院	7月29日 30日 12月26日 9:00～ 11:30 13:30～ 16:00	各日高校 生 午前 10人 午後 10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-24-1578 7月分申込期限 6月27日 12月分申込期限 11月28日	担当部署 看護部事務 担当者氏名 木戸 洋子 TEL: 0852-23-1111 FAX: 0852-24-1578	後日メールで通知 します。 (申込時に通知用 のメールアドレス を記載下さい)	・院内見学 ・血圧測定などの看護体験 (内容はその時々で検討しま す) ・看護師との交流 ・ユニフォームの試着
東部島根医療 福祉センター	8月7日 9:00～ 15:00	高校生 6人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-36-8992 申込期限 7月11日	担当部署 看護部 担当者氏名 青山 幸栄 TEL: 0852-36-8011 FAX: 0852-36-8992	後日FAXで通知 します。	・障害のある利用者さんとの ふれあい ・車椅子試乗操作 ・医療機器にふれてみる
松江記念病院	8月6日 13:30～ 16:30	高校生 8人	メールでお申し込み ください (メール) kango@souken-kai.or. jp 申込期限 6月30日	担当部署 看護部 担当者氏名 大越 美香 TEL: 0852-27-8111 FAX: 0852-27-8119	7月1日以降で所 属の学校へメール で通知します。 (誓約書・ワクチ ン接種確認表等の 書類提出がありま す)	・手洗い後、器械を透して自 分の手の汚れを確認する ・学生同士で体温・脈拍・血 圧測定を行う ・患者さんの手浴(手を洗う) を行い、お話をする ・先輩看護師との交流会
松江赤十字病院	8月8日 8:30～ 12:00 12:40～ 16:40	午前 27人 午後 27人	6月9日より申込受 付開始します。個人 申込み不可のため、 まずは学校よりメー ルをお送りください。 専用申し込み書を返 送します。 (メール) kyouiku1@matsue.jrc. or.jp 申込期限 6月16日	担当部署 教育研修推進室 担当者氏名 八澤 京子 TEL: 0852-24-2111 mail: kyouiku1@matsue.j rc.or.jp	後日メールで通知 します。 (当院での初回体 験の方を優先にし ます。申し込み多 数の場合は抽選と なりますので、学 校で優先順位をつ けてお申し込みく ださい。)	・血圧測定 ・シーツ交換見学 ・車いす、ストレッチャーの 体験 ・患者さんや先輩看護師との 交流 ・赤十字救急法の一部(けが の手当て等)を体験
鹿島病院	7月30日 9:00～ 14:00	中学生・ 高校生合 わせて 5人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-82-3064 申込期限 6月30日	担当部署 事務部 総務課 担当者氏名 今岡 祐子 TEL: 0852-82-3051 FAX: 0852-82-3064	申込受付後、FAX または電話で通 知します。 (定員に達した場 合は申込期限内で も募集を締切ると 場合があります)	・血圧測定などの看護体験 ・車いす体験、リハビリテー ション見学 ・病棟見学、人工呼吸器装着 患者病棟の見学

施設名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
JCHO玉造病院	8月5日 12日 19日 26日 9:00～ 16:00	中学生 4人 高校生 4人 各日最大 8人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0852-62-2546 申込期限 6月30日	担当部署 看護部 担当者氏名 南 喜代美 TEL: 0852-62-1560 FAX: 0852-62-2546	7月7日以降で所 属の学校にメール で通知します	・体温・血圧測定 ・環境整備、リネン交換 ・リハビリ見学（車いす、歩 行器・松葉等の体験） ・手術室見学と手洗い体験 ・看護師との交流会
こなんホスピタル	8月6日 9:00～ 16:00	中学生・ 高校生 合わせて 6人	メールまたはFAX でお申し込みくださ い (メール) k-kango-ma@doujinka i-hp.or.jp (FAX) 0852-66-0711 申込期限 6月30日	担当部署 看護部 担当者氏名 青木 誠 TEL: 0852-66-0712 FAX: 0852-66-0711	募集定員になり次 第、募集を終了い たします。定員を 超えた場合は随時 返答いたします。 参加決定者には7 月1日以降、所属 の学校に必要な事 項を記入した書類 をメールまたはF AXで通知します。	・参加者同士でバイタルサイ ン測定 ・病院、介護医療院の見学 ・参加者同士の車いす移送・ 移乗 ・病院食の試食 ・精神科作業療法体験
安来市立病院	7月23日 7月30日 8月6日 9:00～ 12:00	各日中 学生・高 校生合 わせて 10人程 度	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-32-2125 申込期限 7月3日	担当部署 看護部 担当者氏名 伊澤 里美 TEL: 0854-32-2121 FAX: 0854-32-2125	7月8日ごろに所 属の学校へFAX で通知します。	・シミュレーターを使用した 看護技術体験 ・体温・脈拍・血圧測定など の体験 ・手浴・足浴などの看護体験 ・病棟体験、患者さんとの交 流 ・看護師との交流 など ※内容は変更の可能性あり ※実施日時の変更希望など相 談可
安来第一病院	7月19日 9:00～ 12:30	中学生 10人 高校生 10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-23-2729 申込期限 6月20日	担当部署 総務部秘書課 担当者氏名 細田 久美 TEL: 0854-22-3411 FAX: 0854-23-2729	6月末頃メールで 通知します。	・内科病棟や認知症病棟等で 看護体験 ・理学療法士や作業療法士に よる車イス体験 ・進路の参考になるよう職種 や業務の説明
雲南市立病院	7月29日 13:00～ 16:00 (予定)	高校生 (市外) 10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-47-7501 7月分申込期限 7月4日	担当部署 キャリアサポート 育成センター 担当者氏名 高橋、勝部 TEL: 0854-47-7532 FAX: 0854-47-7501	【7月分対象】 市外高校生 先着順です（定員 になり次第募集終 了）。申込者には 申込期限以降に学 校へ通知します。 ※市内高校は別日 で開催予定です (別途案内)。	・看護体験（病棟に分かれて） ・資格取得方法 ・振り返りほか
	8月21日 13:00～ 16:00 (予定)	中学生 (市内) 12人	8月分申込期限 8月1日		【8月分対象】 市内中学生 先着順です（定員 になり次第募集終 了）。申込者には 申込期限以降に学 校へ通知します。	
平成記念病院	8月7日 13:30～ 16:00	高校生 4人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0854-45-5114 申込期限 6月27日	担当部署 看護部 担当者氏名 藤田 洋美 TEL: 0854-45-5111 FAX: 0854-45-5114	後日FAX通知し ます。	・血圧測定、脈拍、酸素測定 ・シミュレーションによる採 血体験 ・BLS体験 等

施設名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
飯南町立飯南病院	① 7月下旬 ② 8月上旬 ③ 8月下旬	高校生 6人 中学生 3人	FAXでお申し込みください (FAX) 0854-72-1333 (担当者宛) 申込期限 7月4日	担当部署 看護部 担当者氏名 石橋 奈美 TEL: 0854-72-0221 FAX: 0854-72-1333	所属の学校へ電話 通知します。 (7月上～中旬)	・各診療科の見学・説明・体験(内科、外科、歯科口腔外科、放射線科、検査室) ・医療器具の説明・体験(血圧測定・モニター) ・患者さんの手浴・足浴・シーツ交換 *感染症の流行状況により変更があります。
町立奥出雲病院	8月15日 9:00～ 15:30	中学生・ 高校生 合わせて 6人	FAXまたは郵送でお申し込みください (FAX) 0584-54-1280 (住所) 〒699-1511 仁多郡奥出雲町三成 1622-1 申込期限 7月18日	担当部署 看護部 担当者氏名 菅田 ゆかり TEL: 0854-54-1122 FAX: 0584-54-1280	後日通知(郵送) します。	・バイタル測定など ・患者さんの手浴・足浴・洗髪など ・車椅子・ストレッチャー等での移動体験 ・患者さんとのコミュニケーション ・カンファレンス参加 ・BLS体験
出雲医療生活協同組合 ◆出雲市民病院 8/19(火) 12/13(土) ◆出雲市民リハビリテーション病院 7/19(土) 3/14(土)	7月19日 8月19日 12月13日 3月14日 9:00～ 12:00 13:30～ 16:30	高 校 生 (半日あたり) 15人	当法人書式の申込書によりFAXまたはメールで学校ごとにお申し込みください (FAX) 0853-25-0622 (メール) kangogakusei@izumo-hp.com 7月分申込期限 6月20日 8月分申込期限 7月7日 12月分申込期限 11月7日 3月分申込期限 2月6日	担当部署 生協事務局 看護学生担当 担当者氏名 板倉 聡宏 足立 亜美 TEL: 0853-21-2735 FAX: 0853-25-0622	後日、各高校に 郵送にて通知します。	・血圧・脈拍測定 ・包帯の巻き方 ・注射器を使った吸い上げ ・車椅子の介助・操作 ・栄養補助食品やとろみの試飲 ・輸液ポンプ操作(点滴機器) ・ナースコール操作 ・BLS ・患者さんとのコミュニケーション など 上記のうち、いくつかの項目 ※白衣を貸与します
小林病院	8月中 要相談	2人	FAXまたはメールでお申し込みください (FAX) 0853-21-5139 (メール) koba-hp@vega.ocn.ne.jp 申込期限 6月30日	担当部署 看護部 担当者氏名 小林・日野原 TEL: 0853-21-5230 FAX: 0853-21-5139	7月1日以降で所属の学校へメールで通知します。	・患者さんとのコミュニケーション ・バイタルサイン測定 ・手足浴 ・食事介助など
島根県立中央病院	8月18日 13:30～ 16:00 8月19日 9:00～ 11:30 13:30～ 16:00	中学3年生のみ 16人 高校3年生のみ 午前 16人 午後 16人	FAXでお申し込みください (FAX) 0853-21-2975 申込期限 6月30日	担当部署 看護局 担当者氏名 上田 純子 TEL: 0853-22-5111 FAX: 0853-21-2975	後日FAXで通知 します。	・看護技術体験(血圧測定、点滴の調整など) ・手術室看護師体験 ・救命部門の見学(ER、ICU、ヘリポートなど) ・白衣、フライトナース試着(希望者)

施設名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
島根大学医学部 附属病院	8月4日 9:00～ 15:00	高校生 30人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-20-2476 申込期限 6月30日 定員に達しましたら、 募集を締め切らせて いただきます。	担当部署 看護管理室 担当者氏名 石飛 和歌子 TEL: 0853-20-2478 FAX: 0853-20-2476	後日FAXで通知 します。	・病棟での患者さんとのふれあい看護体験 ・高度外傷センター部門等の見学（ドクターカー等） ・シミュレーターによる看護体験 ・先輩看護師との交流会 等
島根県立こころの 医療センター	7月30日 9:00～ 12:00	中学生・ 高校生 合わせて 10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-30-2000 申込期限 7月4日	担当部署 看護局 担当者氏名 中山 まゆみ TEL: 0853-30-0556 FAX: 0853-30-2000	7月7日以降で所 属の学校へFAX で通知します。	・血圧測定・車いす体験 ・患者さんとのコミュニケーション、レクリエーション ・看護師との交流（意見交換）など
出雲市立 総合医療センター	8月1日 9:00～ 12:00	高校生 6人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-63-4228 定員に達しましたら、 募集を締め切らせて いただきます。	担当部署 看護部 担当者氏名 永瀬 里佳 TEL: 0853-63-5111 FAX: 0853-63-4228	後日FAXで通知 します。	・病院見学 ・学生同士で血圧測定 ・手術室見学 (手洗い、ガウンの付け方体験) ・車椅子、ストレッチャー移乗体験など
斐川生協病院	7月29日 30日 31日 8:30～ 13:00	各日 高校生 4人	メールでご通知く ださい。専用の申込書 を送付いたします。 (メール) ikusei@hikawa-hp.co m 申込期限 7月11日 各日とも定員に達し ましたら、募集を締 め切らせていただき ます。	担当部署 人財育成センター 担当者氏名 西山 亜輝 TEL: 080-5620-7250 FAX: 0853-72-0322	後日メールで通知 します。	・血圧測定 ・病棟でのシーツ交換や足浴 ・院内感染対策の実習 など *内容は変更することがあり ます
出雲徳洲会病院	7月29日 8月5日 13:00～ 16:30	中学生・ 高校生 合わせて 8人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0853-73-7077 申込期限 6月30日 各日とも定員に達し ましたら、募集を締 め切らせていただき ます。	担当部署 看護部 担当者氏名 杉原 TEL: 0853-73-7000 FAX: 0853-73-7077	後日電話で通知し ます。	・シミュレーターを使用した注射体験 ・血圧測定 ・足浴 ・移動介助 ・嚥下困難食試食 ・手術室体験
大田市立病院	8月8日 15日 9:00～ 12:00	各日とも 中学生・ 高校生 合わせて 20人	メールでお申し込 みください (メール) kango@ohda-hp.ohda. shimane.jp 申込期限 6月26日	担当部署 看護部 担当者氏名 杉本 奈々絵 TEL: 0854-82-0330 FAX: 0854-84-7749	後日メールで通知 します。 (申し込み多数の 場合は調整させて いただきます)	・血圧・酸素飽和度等の測定 ・患者さんとのコミュニケーション ・清潔援助の体験（手浴等） ・看護技術体験 ・病院内見学 ・看護師との交流 ※一部変更の可能性あり

施設名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
社会医療法人 仁寿会 加藤病院	7月31日 9:00～ 16:00	中学生・ 高校生 合わせて 5人	メールでお申し込み ください (メール) nakahira@k-jinju.or.jp 申込期限 7月4日	担当部署 加藤病院 看護部 担当者氏名 中平 右子 TEL: 080-9950-8630	後日メールで通知 します。	・バイタルサイン測定 ・静脈注射シミュレーター 「血管くん」体験 ・手洗いチェック体験 ・清潔の援助 ・配膳 ・移乗、移送体験 ・院内行事、レクリエーション参加
公立邑智病院	8月8日 10:00～ 16:00	中学生 3人 高校生 3人	FAXまたはメール でお申し込みください (FAX) 0855-95-2313 (メール) yoshioka-natsuko@oh- chihospital.jp 申込期限 7月11日	担当部署 総合調整室 担当者氏名 吉岡 奈都子 TEL: 0855-95-2111 FAX: 0855-95-2313	7月11日以降で所 属の学校へ通知し ます。	・シミュレーターを使用した バイタルサイン測定 ・車いす、ストレッチャー体 験 ・PPE装着 ・患者さんとのコミュニケー ション ・カンファレンス見学 ・看護師との意見交換
西川病院	7月25日 8月1日 9:00～ 16:00	各日 5人	FAXまたはメール でお申し込みください (FAX) 0855-22-3680 (メール) snkango55@orion.oc n.ne.jp 申込期限 7月1日	担当部署 看護部 担当者氏名 佐々木 幸枝	所属の学校へメー ルで通知します。	・バイタル測定 ・レクリエーション活動参加 ・移乗、移送体験 ・給食体験 ・ストレスに関する教育講座 の参加
浜田医療センター	7月29日 9:00～ 12:00	中学生 10人 高校生 10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0855-28-0707 申込期限 6月2日	担当部署 看護部 担当者氏名 副看護部長 藤津 京子 TEL: 0855-25-0505 FAX: 0855-28-0707	後日電話で通知し ます。 (申し込み状況に より参加者を調整 させていただきます)	・病院内見学 ・血圧測定、聴診 ・移送体験(車いす、ストレッ チャー) ・手洗い、シーツ交換 ・看護師との意見交換など
山根病院三隅分院	8月2日 9:00～ 16:00	高校生 2人	メールでお申し込み ください (メール) misumi4343@shimane. ne.jp 申込期限 7月15日	担当部署 看護部 担当者氏名 倉井 みどり TEL: 0855-32-4343 FAX: 0855-32-2851	7月20日以降で所 属の学校及びご本 人にメールで通知 します。	・バイタルサイン測定、見学 (看護師が行う業務の見学な ど) ・意見交換(見学内容など) ・希望される看護ケアや処置 についての説明
島根県済生会 江津総合病院	7月28日 29日 30日 9:00～ 15:30 8月4日 5日 6日 9:00～ 15:30	中学生 10人 高校生 10人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0855-54-0171 *先着順です 申込期限 6月30日 各日とも定員に達し ましたら、募集を締 め切らせていただき ます。	担当部署 総務課 担当者氏名 佐々木 重紀 TEL: 0855-54-0101 FAX: 0855-54-0171	後日郵送で通知し ます。	・病院紹介 ・血圧測定 ・患者さんの手浴・足浴 ・車いす介助 ・手術室見学 ・看護師、患者さんとのコミュ ニケーション ・カンファレンス見学 ・感染対策(手洗い)等

施設名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
西部島根 医療福祉センター	7月25日 10:00～ 15:00	高校生 6人	FAXまたはメール でお申し込みください (FAX) 0855-52-0344 (メール) kangobu@sw-shimase i.or.jp 申込期限 7月4日	担当部署 看護部 担当者氏名 鮎脇 美穂子 TEL: 0855-52-2442 FAX: 0855-52-0344	7月15日までに所 属の学校へメール で通知します。	- 施設見学をしながら障害児 者の看護を知る - 手術室の見学 - シミュレーターを使用して 注射体験（希望者のみ） - 体温、血圧等の測定 - 患者さんとのコミュニケー ション - ユニフォーム着用
社会医療法人 正光会 松ヶ丘病院	7月28日 9:00～ 16:00	高校生 4人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0856-22-8730 申込期限 7月4日	担当部署 看護部 担当者氏名 中嶋 真由美 TEL: 0856-22-8711 FAX: 0856-22-8730	後日FAXで通知 します。	- バイタルサイン測定 - レクリエーション参加 - 食事介助体験 - 患者さんとのコミュニケー ション - 看護師との意見交換など
益田赤十字病院	8月5日 13:00～ 16:00 8月7日 13:00～ 16:00	高校生 12人 益田圏域 の学生の み 12人	FAXでお申し込み ください (FAX) 0856-32-3331 申込期限 6月20日	担当部署 看護部 担当者氏名 眞庭 知子 TEL: 0856-32-3330 FAX: 0856-32-3331	7月1日から7月 4日の間に所属の 学校へFAXまた はメールで通知し ます。	- 患者さんの身の回りのお世 話 - 手術室の見学など
益田 地域医療センター 医師会病院	8月5日 6日 9:30～ 15:30	各日 高校生 6人	FAXまたはメール でお申し込みくださ い (FAX) 0856-31-0543 (メール) jinji@masumi.shimane. med.or.jp 申込期限 6月30日	担当部署 人事グループ 担当者氏名 齋藤 孝紀 TEL: 0856-31-0545 FAX: 0856-31-0543	7月10日までに学 校の担当者の方へ 通知します。	- 検温、血圧測定など - 看護師との交流、同行見学 - 環境整備 - 治療食試食体験 - 移乗、移動介助体験 - 患者さんとのコミュニケー ション - 多職種連携
津和野共存病院	7月29日 9:00～ 15:00 8月5日 9:00～ 15:00	中学生 3人 高校生 3人	メールでお申し込み ください (メール) tamura-s@tsuwano-h p.or.jp 申込期限 6月10日	担当部署 事務部総務課 担当者氏名 田村 真一 TEL: 0856-72-0660 FAX: 0856-72-0774	6月10日以降で所 属の学校へメール で通知します。	- 担当看護師と共に患者さん のバイタルサイン測定 - コミュニケーション、シー ツ交換の見学・実施 - 看護処置の見学 - 車いす、ストレッチャー、 リクライニング移送、移乗 の体験 - 病院内の見学
よしか病院	8月7日 9:00～ 15:00	中学生 2人 高校生 2人	FAXまたはメール でお申し込みくださ い (FAX) 0856-73-7577 (メール) nakamura-hiromi@kat akuri.or.jp 申込期限 7月18日	担当部署 看護部長室 担当者氏名 中村 弘美 TEL: 0856-73-7575 FAX: 0856-73-7577	締切後に所属の学 校へ電話又はメー ルで通知します。 (申し込み多数の 場合は抽選になる 場合もあります)	- 病院内見学 - 血圧測定、聴診体験 - 移送体験（車椅子） - 手洗い・シーツ交換体験 - 清潔ケア（手浴・足浴）体 験 - 患者さんとのコミュニケー ション - 看護師との意見交換

施設名	実施日時	募集定員	申込方法・期限	担当者・通知先	決定時期・通知方法	体験できる内容等
隠岐広域連合立 隠岐病院	8月5日 6日 7日 9:00～ 16:00	中学生・ 高校生 合計 2人/日 (高校生 は助産師 体験と重 ならない)	FAXでお申し込み ください (FAX) 08512-2-6149 申込期限 7月16日	担当部署 島の医療人 育成センター 担当者氏名 村上 翔 TEL: 08512-3-1811 FAX: 08512-2-6149	後日FAXまたは 電話で通知します。	・血圧測定等体験 ・車いす・ストレッチャー体 験等 ・病棟業務見学(清潔ケア・ 移動・移送) ・手術室透析室業務見学(ガ ウンテック・透析) ・先輩看護師との交流
隠岐広域連合立 隠岐島前病院	日にち: 随時 時間帯 8:00～ 17:15	同日に 2人まで 同日に医 学生等他 の研修が 入ってい る場合は、 実習不可、 又は人数 を制限し ます	メールでお申し込み ください (メール) dozenhp9@asahi.email. ne.jp 申込期限 希望日の2週間前 まで	担当部署 看護部 看護部長 担当者氏名 家中 ふみ代 TEL: 08514-7-8211 FAX: 08514-7-8702	後日メールで通知 します。	・外来診療見学 ・病棟業務見学等(入浴ケア・ 清掃もあり) 【日程が合えば】 ・訪問看護、施設見学、医師 の往診同行