

令和 5 年度夏季地域医療実習実施計画書

(地区：県央【大田】)

1. 実施機関名 島根県県央保健所
(担当：医事・難病支援課 医事係 診療放射線主任 甲斐功一)
2. 実施年月日 令和 5 年 8 月 22 日 (火) ～ 8 月 24 日 (木)
3. 実習協力機関 大田市立病院、大田市国民健康保険池田診療所、中村ブレイス株式会社
4. 宿泊場所 あすてらす (大田市大田町)
5. 募集人数 2 人
6. 実習内容 大田市における地域医療実習
7. 実習スケジュール

8月 22日(火)		8月 23日(水)		8月 24日(木)	
(時間)	(内容等)	(時間)	(内容等)	(時間)	(内容等)
9:00	【県央保健所】 オリエンテーション 所長講話	8:30	移動(タクシー) 【大田市立病院】 移動 (大田市立病院公用車)	8:30	移動(タクシー) 【大田市立病院】 実習
10:00	移動(保健所公用車)		【池田診療所】 実習	12:00	昼食
10:30	【中村ブレイス株式会社】 義肢装具製作所見学	12:00	移動 (大田市立病院公用車)	15:30	実習終了 移動(保健所公用車)
12:00	移動(保健所公用車) 昼食 移動(タクシー)		昼食		
13:30	【大田市立病院】 実習	13:30	【大田市立病院】 実習	16:00	【県央保健所】 報告会
17:00	実習終了	17:00	実習終了 移動(タクシー)	16:30	解散
17:15	移動(タクシー) 宿泊	17:15	宿泊	17:05	移動(徒歩) JR大田市駅発
※	(あすてらす)	※	(あすてらす) ※22日 or 23日で 夜間救急外来実習予定		

8. 実習に必要な費用

参加者が用意する費用等

1) 宿泊費

- ・施設名：あすてらす（大田市大田町）
- ・宿泊費：素泊まり 1 泊 6, 0 0 0 円

2) 食事代

- ・実習期間中の食事代
- ・夜間救急外来実習食事代（検食）：現金で 3 3 0 円をおつりのないようにご用意下さい。
- ・その他：大田市立病院に売店、敷地内にレストランがあります。
- ・8月24日の昼食は大田市立病院でご用意します。

3) 交通費

- ・J R 往復代：出雲市駅～大田市駅（片道：5 9 0 円）
- ・実習期間中の移動はタクシー（大学負担）、大田市立病院公用車及び保健所公用車

9. 実習のセールスポイント

圏域の地域医療を支える中核病院の特徴を学びながら様々な実習（外来・病棟・当直体験・診療所実習等）が行える実習プログラムとなっています。

地域医療に情熱的に取り組む臨床現場の雰囲気を肌で感じ、その想いをぜひ聞いてください。

10. 各実習協力機関における、学生の医療実習への参加条件

- ・大学の実習誓約書の提出

11. その他（特記事項）

- ・白衣、上履き、名札、筆記用具など実習に必要なものを準備願います。
- ・コロナ感染状況次第では、大田市立病院の院内規定により実習中止となる場合あり。