

島根大学医学部 令和5年度春季地域医療実習 参加者募集要項

1. 実習の目的

医学科の学生が、地域医療拠点病院・へき地診療所等の活動や地域との連携を実地で体験・学習することにより、地域医療や公衆衛生業務に対する理解を深めることを目的に、島根大学が島根県からの委託を受けて実施します。

2. 対象者

次の学生を対象とします。

- (1) 島根の地域医療に興味を持つ医学生(在籍する大学や出身地は問いません)
- (2) 島根県出身の自治医科大学在学中の医学生
- (3) 島根県から奨学金の貸与を受けた医学生

3. 【重要】参加の留意事項

下記内容に同意のうえお申し込みください。

- (1) 実習前日までの2週間における健康管理票を保健所の担当者へ提出すること。
- (2) 実習期間中は毎朝検温し、体調不良の場合は実習を中止すること。
- (3) 参加学生は所属する大学の行動指針に従うこと。
- (4) 実習前1週間以内に新型コロナウイルス感染症または疑いと診断された方との接触がないこと。
- (5) 実習先より提示された感染防止ルールを厳守すること。
- (6) 新型コロナウイルス感染症の重症化リスクのある患者さんや利用者さん(高齢者等)に接触する機会が得られない可能性があることを理解していること。
- (7) 今後の情勢変化によっては、実習の中止や県外からの参加自粛を求める場合があることを理解していること。
- (8) 基本的な感染対策(3密を避ける、マスク着用、手指消毒)を徹底すること。
- (9) 移動に当たっては、上記に加え、駅、空港及び機内等でも基本的な感染対策を徹底すること。

4. 申込方法

申し込みフォーム(ホームページに掲載)に入力してください。

URL : <https://www.med.shimane-u.ac.jp/zaigakusei/sscmt/index.html>

申し込み〆切：1月18日(木)

申込フォームに入力いただいた連絡先は、実習先が決まり次第、担当保健所にお知らせします。本実習に係る連絡以外には使用しませんので、ご了承ください。



ホームページ QR コード

5. 実施日程

実施機関	地区等	日程	定員
松江保健所	松江	3月4日(月)～3月6日(水)	2名
雲南保健所	雲南市立病院	3月4日(月)～3月6日(水)	2名
	飯南町立飯南病院	3月4日(月)～3月6日(水)	2名
	町立奥出雲病院	3月4日(月)～3月6日(水)	3名
出雲保健所	出雲	3月4日(月)～3月6日(水)	2名
県央保健所	県央	3月4日(月)～3月6日(水)	2名
浜田保健所	浜田	3月4日(月)～3月6日(水)	4名
益田保健所	益田	3月4日(月)～3月6日(水)	3名
隠岐保健所	隠岐 島後地区	3月4日(月)～3月7日(木)	4名
	隠岐 島前地区	3月4日(月)～3月7日(木)	3名

※各地区の詳細なスケジュールは、ホームページ掲載の「実施計画書」をご覧ください。

準備が必要なものについても記載があります。

- ◇ オリエンテーション：2月27日(火)14:00～15:00オンライン(Zoom)で開催※全員参加
- ◇ 意見交換会：3月8日(金)14:00～16:00オンライン(Zoom)で開催※全員参加

6. 参加の決定

参加する地区を調整のうえ、1月末を目処に、応募者全員に結果をお知らせします。

7. 提出物の準備

参加決定から実習終了後にかけて、下記7点を準備していただきます。詳細は、参加者に別途お知らせします。

時期	準備するもの	締切	備考
実習前	①実習計画書	2月6日(火)	メールで提出(手書き不可)
	②旅費支給に係る誓約書	2月20日(火)	学務課窓口を持参または郵送 (該当者のみ)
	③振込申込書		学務課窓口を持参または郵送 (該当者のみ)
	④健康管理票	実習初日	実習2週間前から記入
実習期間中	⑤グループワーク課題シート	3月8日(金)	意見交換会で使用します
	⑥Day Sheet	3月14日(木)	実習の記録に使用してください
実習終了後	⑦実習報告書		メールで提出(手書き不可)

8. 持参物

白衣、体温計、不織布マスクは必ず持参してください。

9. 費用

実施地区によって異なりますので、各実施機関作成の「実施計画書」(ホームページ掲載)の「8. 実習に必要な費用」をご確認ください。

参加学生は、本学の負担により国内旅行傷害保険に加入します。また、本学出雲キャンパスから実習地区までの旅費(交通費・宿泊料・日当)を島根大学から支給します。旅費は本学規程に基づき、実習先・日程等をもとに算出した額を支給しますので、領収書等を提出する必要はありません。

なお、旅費は実習終了後の振込となるため、実習期間中は一時自己負担願います。

また、**旅費等は規定額のみ**の支給となるため、**かかった費用の全額をお支払いできない場合があります。その場合は、一部自己負担となることをご理解願います。**

※ 松江地区での実習は、宿泊料**支給対象外**です。

※ 出雲地区での実習は、旅費(交通費・宿泊料・日当)**支給対象外**です。

※ 島根県外在住の学生についても、旅費は島根大学医学部(出雲キャンパス)から実習地までの規定額を支給します。**居住地から島根県までの旅費は自己負担**となります。

10. 注意事項

期日までに各種提出物が提出されない場合やメールおよび電話での連絡がつかない場合は、実習への参加をお断りすることがあります。大学からの連絡は随時確認・返信をお願いします。

9.にある費用の支給や本実習に参加することで認定される単位については、最後まで実習に参加し、実習終了後の提出物(DaySheet および実施報告書)を提出した方のみを対象とします。

11. スケジュール

- 1/18(木) 申し込み〆切(フォームに入力)
- 1月末頃 参加者決定のお知らせ
- 2/6(火) 「①実習計画書」の提出〆切
- 2/20(火) 「②旅費支給に係る誓約書」、「③振込申込書」の提出〆切
- 2/27(火) オリエンテーション(Zoom)
- 実習初日 保健所に「④健康管理票」を提出
- 3/8(金) 意見交換会(Zoom) 「⑤グループワーク課題シート」準備(提出は不要)
- 3/14(木) 「⑥Day Sheet」、「⑦実習報告書」の提出〆切

12. 問い合わせ先

島根大学医学部 学務課教育改革・教務担当

〒693-8501 島根県出雲市塩冶町 89-1

TEL:0853-20-2085 FAX:0853-20-2078

E-mail : kyomu1@med.shimane-u.ac.jp

※実習決定通知書送付後は、各保健所が窓口となります。