

田子町 保健師インターンシップ実施要項

1. 目 的

看護職を目指し大学等で日々学んでいる看護学生等を対象に、小さい町ならではの実践的な行政保健師業務の就業体験をしていただき、保健業務に対する理解を深めることを目的として実施します。

2. 受入機関 田子町地域包括支援課

3. 受入期間 通年

4. 受入日数 1日（※年間4回まで） 時間：午前9時～午後3時

5. 研修内容 保健師活動に関する業務説明・体験、職場見学等

時間	内容 ※業務状況等により予告なく変更する場合があります。
午前の部	オリエンテーション
	【座学】保健行政の取組（その1）
	【体験】健診・健康相談等の保健師業務
12：00～13：00	昼食
午後の部	【体験】健診・健康相談等の保健師業務
	今日のまとめ

6. 対 象 ①保健師を目指す学生（※学年は問いません）

②保健師の資格を有する者

7. 申込方法 事前申し込みによる受付

研修希望日の概ね一カ月前までに下記の方法でお申し込みを受付

①電子申請・・・田子町HP内の申込書（メール用）に入力の上送信

②郵 送・・・田子町HP内の申込書（郵送用）に記載の上郵送

※申込は随時受付します。

※体験希望日は、複数入力（記載）により、日程調整を行い連絡

※申込後、日程調整等のため情報発信元に記載の番号より連絡をします

8. 費 用 研修に掛かる交通費、昼食代や宿泊費は自己負担となります

9. そ の 他 青森県内町村保健師インターンシップ促進支援事業助成金制度を活用することができます。

①対 象 者：県内町村へ保健師として就職することを検討する、
県内看護系大学の看護学科に在籍する学生

②助成経費：交通費と宿泊費（青森県町村会旅費規程による）

10. お問い合わせ・申込先

〒039-0201

青森県三戸郡田子町大字田子字前田2-1

田子町国民健康保険高齢者保健福祉支援センター（せせらぎの郷）内

田子町地域包括支援課 健康増進グループ

電 話 0179-20-7100 FAX 0179-20-7107