

インターンシップ参加留意事項及び持ち物チェックシート

◆インターンシップ参加留意事項◆

- ・ 体験当日の2週間前から健康観察を実施ください。
- ・ 体験当日、発熱や咳等の症状のある方は参加をご遠慮ください。
- ・ 体験当日はマスクを着用して来院ください。
- ・ なお、来院時の手指消毒や体温測定をお願いしますが、コロナウイルス感染症の感染状況によっては不要となっている場合もあるので病院の指示に従ってください。
- ・ 万が一、病気や事故等により欠席する場合は、体験施設一覧をご確認のうえ、各体験予定施設の担当者に連絡をお願いします。
- ・ 体験中、報道機関による取材が実施される場合があります。また、体験の様子を写真撮影し、県のホームページ等に掲載する場合がありますので、ご了承ください。
- ・ 旅費サポートの申請に必要な体験完了証明書は、3日間各施設毎に1枚ずつ忘れずに記載してもらってください。
※県外大学に在籍する参加者に限ります。

◆持ち物チェックシート◆

筆記用具	<input type="checkbox"/>
白衣	<input type="checkbox"/>
内履き	<input type="checkbox"/>
名札	<input type="checkbox"/>
昼食 ※売店等の附属施設情報は体験施設一覧及び施設 HP 参照	<input type="checkbox"/>
(治療薬参考書) ※体験施設一覧の持ち物欄参照	<input type="checkbox"/>
HOP STEP JUMP 見える化ツール一式 (白黒片面) 計3枚 ※うち「学生シート」は事前に記載願います。	<input type="checkbox"/>
【県外大学に在籍する参加者に限る】 体験完了証明書 (片面3枚)	<input type="checkbox"/>
【富山県立中央病院および厚生連高岡病院で体験される方のみ】 母子健康手帳の予防接種歴や感染症の罹患歴が分かるページのコピー (又は、お住まいの市町村保健センター等で定期予防接種の接種歴が分かる資料をもらう) * 麻疹、風疹・水痘・流行性耳下腺炎(ムンプス)の接種歴を確認します * 麻疹等の予防接種歴や罹患歴のない方は、任意でのワクチン接種をご検討ください	<input type="checkbox"/>