令和8年度「ふれあい看護体験」実施要領

- 1 目的:参加者が、施設見学や看護体験を通して「看護の仕事」について知るとともに、医療や介護・福祉施設など患者・利用者・職員とのふれあいを通して、看護することや命の大切さについて理解と関心を高める機会とする。
- 2 名称: 令和8年度「ふれあい看護体験」
- 3 主催: ・岩手県
 - ·公益社団法人岩手県看護協会
 - 本事業を実施する受入施設
- 4 実施期間: 令和8年5月~9月の期間で各施設の実施日
- 5 対象者:・県内の中学生・高校生
 - ・社会人(看護職をめざす方)
- 6 受入施設: 病院・訪問看護ステーション・介護老人保健施設・特別養護老人ホーム・保健所・ 市町村保健センター 等
- 7 実施内容:
 - 各施設の創意工夫でいろいろなふれあいの場面を設定する。
 - ・具体的な内容については受入施設の判断に委ねる。
- 8 参加希望者の募集方法

中学生・高校生: 県内中学校・高校学校長宛て案内を送付し希望者を募る。

社会人: 広報、広告、岩手県看護協会ホームページ等

- 9 申込方法
 - 1) 実施受入施設

「ふれあい看護体験実施施設受け入れ申込フォーム」(岩手県看護協会ホームページ http://www.iwate-kango.or.jp)、または下記メールアドレスに申し込む。

2) 中学生·高校生

<u>各学校で希望者を取りまとめ</u>「ふれあい看護体験参加申込書(中高校生用)」に記入し、下記のメールアドレスに申し込む。

3) 社会人

岩手県看護協会ホームページ http://www.iwate-kango.or.jp に掲載されている「ふれあい看護体験申込書(社会人用)」に記入し、下記メールアドレスに申し込む。

- 10 締め切り ・実施受入施設: 令和7年12月19日(金) 必着
 - ・中学生・高校生・社会人:令和8年 2月9日(月)必着

【 問い合わせ・申込先 】

〒 020-0117 岩手県盛岡市緑が丘 2 丁目 4 番 55 号 公益社団法人岩手県看護協会 ナースセンター事業部 TEL:019 - 663-5206 FAX:019-663-5263

) , ('1 @' , 1 '

メール: fureaikango@iwate-kango. or. jp