

- ⑧ 実習受け入れ担当者ご氏名・内線電話・電子メールアドレス等
上記に同じ

<自由記載欄> (800字以内)

貴施設理念・医療内容・学生へのメッセージなどをお書きください。

<理念と目的>

理念—わたしたちの願い—

患者さんのニーズにお応えするために、私たちは変わります

患者さんやご家族との心のふれあい、絆を大切にし、ひとに優しい医療を実践
します

職員の志と願いを大切にし、ひとりひとりがやりがいと喜びをもっていきいき
と働ける職場をつくります

目的—わたしたちのビジョン—

患者さんの肉体的痛み、精神的痛み、社会的痛み、霊的痛みの全てを癒す医療
を目指します

患者さんのいのちと生活を責任をもって守ることのできる医療を目指します

市民の方々、行政、他の医療福祉機関とのネットワークをつくり、地域の医療、
福祉の向上に貢献します

<学生の方へ>

私たちが行う医療は、大部分の頻度の高い疾患に対応し、医療の継続性を保障
し、さらには専門医療が有効でなくなった患者さんに対応するものです。

とりわけ、老衰の方、がん末期患者、難病などの患者さんは、病院で行われる
高度医療・専門医療が有効でなくなったとき、ねたきりとなったとき、最も深刻
な事態を迎えます。その最も深刻な事態に最期までかたわらに立ち、医療の最終
責任をとる医療、そういう仕事は貴重で生きがいのある行為であることを学生の
方々に伝えたいと思います。

当院への学生実習の応募が多いため、一定の規定に沿って実習を受け入
れます。上記「あおぞら診療所ホームページ」をご覧ください。要領に従って、お申
し込みください。日程も必ずしも希望どおりにならないことがあります。でき
るだけ希望に沿って調整します。なお、当然ながら、適切な態度とプライバシー
への配慮ができる方のみに実習を認めます。