

《在宅医療学生実習サイト原稿用紙》

記載日 2005年10月15日

<施設概要>

医療機関名 曙光会 コンフォガーデンクリニック  
所在地 〒162-0054 東京都新宿区河田町3-2  
TEL 03-3357-0086 FAX 03-3357-0035  
院長名 木下 朋雄 担当者名 石川 佳幸 (事務長)  
電子メールアドレス kinoshita@shokoukai.com  
ホームページアドレス <http://www.shokoukai.com/>  
現在診療中の在宅患者数 曙光会 3クリニックで約 350人  
大学医学部・看護学校等の実習施設になっている場合はその旨お書き下さい  
大学医学部の学生実習をおこなっている

<学生実習受け入れについて>

① どのような学生ならば実習受け入れ可能ですか マルをつける・複数回答可

Ⓐ. 医学部学生 (a.高学年のみ可 Ⓑ.低学年でも可)

Ⓑ. 看護学生

Ⓒ. その他の医療福祉系学生

Ⓓ. (a.学生からの申し込みのみ可 Ⓑ.教員からの申し込みも可)

② 実習受け入れ時期

Ⓐ. 随時

Ⓑ. 特定時期のみ 例：夏休み時期  
( )

③ 事前連絡の方法

- Ⓐ. ( 2 ) 週間前までに担当者に (a.電話 b.電子メール c.文書) で連絡を要する。(いずれでも可)
- B. 事前レポートの提出 (a.要 Ⓑ.不要)
- C. 教員の依頼状 (a.要 b.不要) あればさらに良いです
- Ⓓ. その他の受け入れ条件 (実習終了後レポートの提出)

④ 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

コンフォガーデンクリニック

理事長 及川 信哉

院長 木下 朋雄

事務長 石川 佳幸 　　いずれかに連絡

TEL 03-3357-0086 FAX 03-3357-0035

<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。

当クリニックは在宅医療を診療の主体としたクリニックです。

新宿区を中心に千代田区、港区、渋谷区を診療グループでカバーしています。

複数の医師により多くの方の診療をおこなっておりますので、実習の目的に合わせたものが可能です。在宅での人工呼吸器、中心静脈栄養、胃ろう、癌終末期医療、在宅リハビリテーション、等々。

医学部学生だけでなく、看護学生、看護師さんで在宅の現場を一緒に回り見学実習をされたいといった方もご連絡ください。

在宅医療に関心があれば歓迎いたします。

これからの在宅医療の普及に少しでもお手伝いできればと考えています。