

在宅医療学生実習受け入れ施設サイト作成のご協力お願い

2005年6月22日

在宅医療実施施設

院長各位

公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団

理事長 住野 勇

さて、勇美記念財団では、本邦での「在宅医療の普及」を図るためには、教育への取り組みが非常に重要であると認識しております。とりわけ、医学部学生をはじめとする医療福祉系学生に地域で精力的に在宅医療活動を行う施設を見学してもらうことの意義は申すまでもありません。そこで、全国で精力的に在宅医療を行っている医療機関を当財団ホームページで紹介したいと考えました。

ご多忙中大変恐縮とは存じますが、どうか、ご協力をお願い申し上げます。

《ご返信手順について》

① 原稿の投稿について

恐れ入りますが、別紙の用紙を用いて頂き、電子メールまたは、郵送にてご送付いただきますよう、お願い申し上げます。

なお、電子的な形で用紙を必要とする場合も、下記の電子メールアドレスにお申し込みください。折り返し、用紙をご送付申し上げます。

原稿送付先・用紙請求先 E-Mail: yuumizaidan@nifty.com

郵送の場合のあて先 公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団

〒102-0083 東京都千代田区麴町3-5-1

全共連ビル麴町館

T e l 03-5226-6266

F a x 03-5226-6269

② 原稿のサイトへの掲載

原稿に関しましては、順次、勇美記念財団の小委員会（月1回開催）において承認後、ホームページに掲載させていただきます。見学・実習対象者を医学生のみに限定するか、その他の医療福祉系学生にも門戸を広げるかは、すべて、掲載医療機関の方針によります。

なお、勇美記念財団は、原稿の掲載のみを行い、学生への具体的な折衝や斡旋、仲介などは一切行いません。勇美記念財団のホームページをご覧ください。なった学生は自ら主体的に掲載医療機関に実習・見学希望を申し出ることになります。その申し出の採否、および実習・見学方法はすべて掲載医療機関の方針にゆだねられます。

③ 原稿改定の場合について

本サイト公開後、ご掲載の原稿に改定点が生じた場合、上記電子メールアドレスあるいは住所に、電子メールまたは、郵送にてご送付いただきますよう、お願い申し上げます。順次、改定内容を掲載させていただきます。

《在宅医療学生実習サイト原稿用紙》

記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

<施設概要>

医療機関名 _____
所在地 〒 _____
TEL _____ FAX _____
院長名 _____ 担当者名 _____
電子メールアドレス _____
ホームページアドレス _____
現在診療中の在宅患者数 _____
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

<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
- A. 医学部学生 (a.高学年のみ可 b.低学年でも可)
 - B. 看護学生
 - C. その他の医療福祉系学生
 - D. (a.学生からの申し込みのみ可 b.教員からの申し込みも可)
- ② 実習受け入れ時期
- A. 随時
 - B. 特定時期のみ 例：夏休み時期
(_____)
- ③ 事前連絡の方法
- A. (_____) 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。
 - B. 事前レポートの提出 (a.要 b.不要)
 - C. 教員の依頼状 (a.要 b.不要)
 - D. その他の受け入れ条件 (_____)

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

<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。