

様式第 2—6—2

実習施設概要

3 看護師及び准看護師養成所

(3) 看護職員が配置されていない実習施設 (年 月 日現在)

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|--------|-----|------------------|----------------|-----------------------------|------|-----|
| 施設名 | | | | | | | | |
| 位置 | | 電話 | | | | | | |
| 開設年月日 | | | | | | | | |
| 設置者名 | | 代表者名 | | | | | (職種) | |
| 管理者名 | | | | | | | | |
| 実習科目 | | | | | | | | |
| 養成所からの距離、 学生の交通手段及び 所要時間 | | | | | | | | |
| 職員数 | 職種 | 定員 | 現員 | 非常勤 | 職種 | 定員 | 現員 | 非常勤 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | 合計 | | | |
| 業主 務 内 容 な | | | | | | | | |
| 実習指導員以外の 看護職員の略歴 | 氏名 | 職種及び職位 | | 当該部署での 実務経験年数 | | その他 (実習指導に必要な 学識経験など) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 養成所の専任 教員又は実習 指導教員 | 氏名 | | | 専門分野 | | | | |
| 他校学生等の 受入れ状況 | 区分 | 学校養成所 | 学生数 | 1グループの 学生数 | 実習単位数 及び時間数 | 実習科目 | | |
| | 保健師学校養成所 | | | | | | | |
| | 助産師学校養成所 | | | | | | | |
| | 看護師学校養成所 | (課程名) | | | | | | |
| | 准看護師学校養成所 | | | | | | | |
| | 合計 | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | |

<記載要領>

- 1 実習を行うすべての施設について養成所が記載することとし、実習施設が2以上あるときは施設別に作成すること。
- 2 (3)「看護職員が配置されていない実習施設」については、次のとおりに記載すること。
 - ・ 「職員数」については、職種を記載すること。
 - ・ 「主な業務内容」は、実習部署の業務内容について簡潔に記載すること。
 - ・ 「看護職員以外の実習指導者の略歴」は、実習指導に必要な資格や学識経験について記載すること。
 - ・ 「養成所の専任教員又は実習指導教員」には、学生が必要時指導を受けられる体制として、看護師及び准看護師養成所の当該実習を担当する専任教員又は実習指導教員氏名と専門分野を記載すること。
- 3 併設施設がある場合には、「備考」欄に記載すること。