

「医療教室」参加者募集要項

1 目的

医療の仕事に興味・関心を抱く県内の中学生を対象に、地域の医療機関において医師や看護師、理学療法士等の医療人との交流や医療現場の見学、体験学習などを通して、医療の仕事に関する理解を深め、興味・関心をさらに醸成することで、子どもたちの夢の実現を後押しするとともに、本県の地域医療に貢献できる人材を育成することを目的とします。

2 主催 福島県

3 参加者・募集対象

- (1) 募集対象 県内在住の中学生（活動の全日程に参加できる人）
- (2) 募集人数 県北、県中・県南、会津・南会津、相双・いわき4エリア各20名まで（20名を超える場合は事務局にて抽選となります。）

4 医療教室の概要について（参加者が参加するエリアは、原則、自宅住所のエリアとなります）

県北エリア【会場：社会福祉法人恩賜財団済生会支部福島県済生会 済生会福島総合病院】

〔日程〕平成30年11月10日（土） 09：50～15：20

〔講師〕医師、看護師、リハビリテーション、診療放射線技師等

〔内容〕午前：講話（医療職について、地域医療について、各職種の紹介）
病院見学

午後：看護師体験

リハビリテーション（理学療法士・作業療法士）体験

診療放射線技師体験

県中・県南エリア【会場：公益財団法人 星総合病院】

〔日程〕平成30年12月8日（土） 10：00～15：30

〔講師〕医師、看護師、リハビリテーション、薬剤師、診療放射線技師、臨床工学技士等

〔内容〕午前：講話（看護師、薬剤師、リハビリテーション等の仕事について）

看護師体験

午後：病院見学

リハビリテーション（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）体験

薬剤師体験 診療放射線技師体験 臨床検査技師体験 臨床工学技士体験

会津・南会津エリア【会場：一般財団法人 竹田健康財団 竹田総合病院】

〔日程〕平成30年11月17日（土） 9：00～16：20

〔講師〕医師、看護師、リハビリテーション、薬剤師、診療放射線技師、臨床工学技士等

〔内容〕午前：講話（研修医・医師、看護師、薬剤師、リハビリテーション等の仕事について）

午後：看護師体験 薬剤師体験

リハビリテーション（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）体験

診療放射線技師体験 臨床検査技師体験 臨床工学技士体験

相双・いわきエリア【会場：公益財団法人ときわ会 常磐病院】

〔日程〕平成30年12月1日（土） 08：40～16：00

〔講師〕医師、看護師、リハビリテーション、薬剤師、診療放射線技師、臨床工学技士等

〔内容〕午前：講話（人工透析講義、ダヴィンチ講義、各職種の紹介）

ダヴィンチ手術体験

午後：リハビリテーション（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）体験

診療放射線技師体験

※講師、内容については、変更になる場合があります。

会場への現地集合・現地解散となります。

5 参加費 無料

6 申込

(1) 提出書類等

ア 参加申込書 (提出書類1)

イ 健康調査票 (提出書類2)

ウ 返信用封筒 (大きさA4判) …参加者決定通知及び準備物等連絡のため

※ 健康調査票は、保護者の方が必ず記入してください。

※ アレルギー疾患を有し、配慮・管理が必要な方には、保護者への聞き取り等をお願いすることがあります。その上で、参加を判断する場合があります。

※ 返信用封筒は、**A4判の用紙が入る定形外封筒**(縦33cm、横24cm)に自宅住所、申込者の氏名、氏名の左脇に学校名を記入し、**140円切手**を貼ったもの1通。

(2) 申込先・問い合わせ先

上記ア～ウを、以下の運営事務局宛に**郵送等で送付**してください。

※参加申込書(裏:健康調査票)の左側の切り取り線で切り取り、ア～ウの提出書類を送付ください。

〒960-8036 福島市新町4番19号山口ビル3階
医療人ネットワーク合同会社
「医療教室」運営事務局 宛
電話番号 024-522-1192 Eメールアドレス iryojin@iryojin.com

(3) 締切

平成30年10月12日(金)必着

7 参加者の決定

参加者の決定結果については、10月下旬頃までに、返信用封筒により郵便で各ご家庭に通知します。また、申込者のある学校については、参加の決定結果を別途学校宛に郵送にて通知します。

8 損害保険について

参加者全員を対象に「レクリエーション傷害危険補償特約セット普通傷害保険」へ加入します。ただし、参加者ご本人の責任に帰すべき疾病、事故等による治療費は保険の対象とはなりません。なお、本保険につきましては会場内に入場した時から会場内から退場するまでの適用となります。

【補償内容について】

レクリエーション補償プラン加入

[保険種目] 行事(レクリエーション)参加者の傷害危険補償特約セット普通傷害保険

[補償内容] 一人当たりの保険金額

- ・死亡・後遺障害保険金額 1,000万円
- ・入院保険金(日額) 5,000円
- ・手術保険(入院時) 50,000円
- ・手術保険(外来時) 25,000円
- ・通院保険金(日額) 3,000円

9 当日の服装・準備物について

[服装] 動きやすい格好でご参加ください。

[準備物] ①筆記用具 ②昼食 ③飲料 ④運動着 ⑤上履き をご持参ください。

10 その他

(1) 詳細な日程及び準備物等は、参加者の決定後通知します。(返信用封筒による)

(2) 現地集合・現地解散となりますので、会場までの送迎は保護者の方をお願いいたします。