

かながわ看護フェスティバル2026
一日看護体験実施計画書(様式1)

| | | | |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|--|
| 実施施設の名称 | 医療法人三星会 老人保健施設 レストア川崎 | | |
| 所在地 | 〒 216 - 0011 神奈川県川崎市宮前区犬蔵2-25-9 | | |
| 一日看護体験の担当者 職名・氏名・連絡先 | 職名 | 看護師 療養部長 | |
| | 氏名 | 中村 明子 | |
| | 電話番号 | 044 (976) 7111 (内線:) | |
| | FAX番号 | 044 (976) 6692 | |
| | E-mail | a-nakamura@restore-k.jp | |

| | | | | | |
|--|--|--------------|-----|-----|----|
| 実施予定日及び 受け入れ予定人数 [実施期間:5月1日~8月31日 の間での実施予定日をご記入下さい] | 実施予定日 | 受け入れ予定人数(定員) | | | |
| | 2025年5月11日(月)~ 2025年8月27日(木) [上記期間内 日程応相談可] | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 一般 |
| | | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 合計 | 実施予定日数 | 3 | 3 | 3 | 3 |

感染対策の都合上、小中学生の体験は通所(デイケア)のみとなります。ご了承くださいませようお願い申し上げます。高校生/一般の方はフロア+通所(デイケア)での体験となります。

| | | |
|--|-------------|-------------------|
| 当日のプログラム [計画書作成時点での 予定をご記入下さい] | 時間 | プログラム |
| | 9:30~10:00 | 受付 |
| | 10:00~10:30 | 挨拶/オリエンテーション/施設案内 |
| | 10:30~12:00 | 体験フロア紹介 |
| | 12:00~13:30 | 配膳/昼食休憩 |
| | 13:30~15:00 | 看護体験 |
| | 15:00 | 体験終了 |

| | |
|--|--|
| 看護体験・見学の内容 [計画書作成時点での 予定をご記入下さい] | 利用者様との会話 口腔体操 入浴見学 車いす見学と体験 レクリエーション見学 看護師の業務見学 |
|--|--|

| | |
|---|--|
| 申し込み方法 [申し込み方法を選択して 電話番号・URL・アドレスの いずれかをご記入ください] | <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> メール 044-976-7111 (代表番号) / info2@restore-k.jp |
|---|--|

| | |
|--|--|
| 備考 [協会への連絡及びホームページに 掲載希望される事項をお書きください] | |
|--|--|