[ワンデー仕事研究]実習プログラム

登録番号	313b2
法人名	医療法人社団日翔会
現住所	西部 〒6894503 鳥取県日野郡日野町根雨909-1
電話番号	0859770033
FAX番号	0859721787
業種	医療・福祉
実習プログラム名	【対面】福祉機器を使って双方の立場を知ろう
実習のテーマ	施設で実際に使っている福祉機器を実際に使ったり、身近なことを題材にする疑似体験や、広報活動にも触れていただく事ができます。
実習内容	①日翔会を知る ②高齢者疑似体験、福祉用具を使ってみる ③現場を見学 ④レクリエーションに参加して介護の仕事を体験 ⑤広報担当となって、どんなことを広報するか話し合いインタビューしてみる
実習業務	サービス(販売・福祉含む)
実習タイプ	現場での仕事体験
実習タイプその他	高齢者施設で使っている福祉機器を使って疑似体験の他、広報誌つくりに挑戦
実習方法	対面で実施
求めている人材	どんな事にも関心を持って”やってみよう”という気持ちのある方
実習で学んで欲しいこと	高齢者施設で働く職員の仕事と役割
スケジュール	5/16 5/23 6/7 6/14 7/19 7/26 以下下記記載
実習先の所在地・名称	〒689-4503 鳥取県日野郡日野町根雨909‐1 医療法人社団日翔会
最寄駅・バス停	JR根雨
受入人数	1回につき３～5名ですが1人もOKです
希望受入対象	全学部全学科対象。
留学生受入・受入条件	不可
必要な能力・資格・技術等	
実習期間・時間	5月中旬～12月上旬（実施日数 1日） 10：30～15：30時間（休憩時間 60分分） 実習日に土日祝を含む：含む 実習時間に早朝夜間を含む：含まない ※【実習場所と日程】 実習場所と日程は選んでください。 日程の都合悪い場合は調整可能。 〇米子ヘルスケアつつじ（米子市米原6丁目9‐23） ・5/16 6/7 7/19 8/9 9/6 10/4 11/1 〇小規模多機能ホーム華つばき（倉吉市中河原771－2） ・5/23 6/14 7/26 8/23 9/20 10/18 11/15
服装規定	あり（マスク着用、着替えをして現場に入ります（動きやすい服装、動きやすい上履きを準備してください））
賃金	

旅費・宿泊費等の補助	あり（クオカードで支給）
選考方法	その他
学生へのひとことコメント	
その他補足事項	