

# JA愛知厚生連 海南病院 薬剤部 病院見学会のお知らせ

Together With  
地域をまもり、共に歩む

院内の見学に加え、新人からベテランまでの幅広い薬剤師から話を聞くことができる時間を設けています。何でも質問してくださいね。特に病院への就職を希望している方は、是非見学にお越しください。

## 【内容】

- (1) 新人教育制度に関する説明
- (2) 薬剤部内の施設見学
- (3) 病棟見学

## 【開催日時】

日付：3月9日(月)、16日(月)、25日(水)、30日(月)

※上記の日程での参加が難しい場合は、ご相談ください。

時間：14:00～17:00

複数の薬剤師からたくさん話を聞いていただきたいので、1日あたりの参加可能人数には上限を設定しています。なるべく複数の希望日をお伝え下さい。

見学前5日間の健康チェックを必須とします。

次項の「病院見学会 健康チェック用紙」に必要事項を記載し、当日に必ず持参下さい。

注意：開催の可否、日程、内容について、新型コロナ等の状況により急遽予定を変更する場合があります

見学をご希望の方は、参加可能な候補日を下記連絡先までお知らせください。後日、見学の日程について改めてご連絡いたします。

JA愛知厚生連 海南病院 薬剤部 薬剤室長 富田敦和

Email: [n\\_tomita@kainan.jaaikosei.or.jp](mailto:n_tomita@kainan.jaaikosei.or.jp)

TEL: 0567-65-2511 (代表)

# 病院見学会 健康チェック用紙

1. 氏名 ( ) 学校名 ( )

2. 実習・見学前の体温測定をお願いします。

|      | 病院見学会までの日数 |     |     |     |     |     |
|------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|
|      | 5日前        | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日  |
| 日付   | 月 日        | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 最高体温 | ℃          | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |

3. 10日以内に発熱または体調不良がありましたか。

☐ いいえ ☐ はい⇒具体的内容を記載してください

4. 10日以内に流行性ウイルス疾患(インフルエンザ、ノロ等)に感染した同居家族や身近な方はいましたか。

☐ いいえ ☐ はい⇒具体的内容を記載してください

\* 以下の場合は開始2日前までに電話連絡ください。前日や当日の場合は速やかに連絡ください。  
① 37.5℃以上の発熱が 数日続く場合  
② 上記、3. または 4.の項目で【はい】に該当する場合

■連絡先■ 海南病院 薬剤部 富田  
TEL…0 5 6 7 - 6 5 - 2 5 1 1 (代表) : 平日 8時30分～17時00分まで