

京都大学医学部附属病院 見学実習研修プログラム

京都大学病院は次の見学実習生の受託を行います。

- 1、プログラムの名称
医療ソーシャルワーク 見学実習研修
- 2、診療部名
地域ネットワーク医療部
- 3、実習コース名
医療ソーシャルワーク 見学コース
- 4、実習プログラムの内容
本院でのソーシャルワーク支援システム、チーム連携の実際の説明、見学
- 5、受講対象者
現任の医療ソーシャルワーカー（社会福祉士）、社会福祉士の養成校の教員
学生等
- 6、募集人数
若干名／年
- 7、実習期間
1日（平日のみ）
- 8、実習時期
調整必要であり、別途相談
- 9、応募期間
随時
- 10、見学実習料
1人につき 日額 2,160円(税込)
- 11、見学実習依頼申込み
実習を希望される方は、下記までご連絡ください。

<見学実習・問い合わせ先>

〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 54

京都大学医学部附属病院 地域ネットワーク医療部 担当 隈村

TEL：075-751-4542 FAX：075-751-4557

12、申請手続き

見学希望の日程調整後、研修センターより承認事項の連絡を致します。見学申請書・誓約書など必要手続を行って下さい。

(見学申請書、誓約書の提出・問い合わせ先)

〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 54

京都大学医学部附属病院 研修センター 宛

TEL：075-751-4839 E-mail: sotsugo-kyt@umin.ac.jp