

見学・実習者のための確認表

医療法人平和会

理事長 久松 憲明殿

私は、貴法人での見学・実習等（以下「見学等」）をおこなうにあたり、下記事項を確認いたしました。

※はい・いいえのいずれかを○で囲んで回答してください。

1. 別紙、誓約書の内容をよく読んで署名・捺印しましたか？

はい いいえ

2. 学生賠償責任保険・生命共済等、誓約書に記載されている内容に対応できる保険に加入していますか？また、見学等は保険期間内に実施されることを確認しましたか？

はい いいえ

3. 見学等での事故による負傷等および第三者への損害賠償等は、あなたが契約をしている保険で対応することを理解しましたか？

はい いいえ

4. 見学等で使用する名札（学生証等）と腕時計は必ず持参してください。

はい いいえ

5. 見学等実施期間中の服装については、派手なものではない襟付きのシャツ（ポロシャツ等）とジーンズ・ジャージ以外の長ズボン（学校指定服も可）の着用をしてください。

※更衣室は準備しておりませんので、自宅から着用してきてください。

はい いいえ

6. 見学等実施期間中は、患者様・利用者様のご自宅等を訪問することになりますので、同行する医師・看護師の対応に合わせて礼儀正しい挨拶等をしてください。

はい いいえ

7. 休憩時間以外は、携帯電話をロッカーに保管してください。急用で連絡がある場合は、当法人の電話番号（099-298-1230）へ連絡してもらおうよう周知してください。

はい いいえ

8. 当法人で実施される朝礼・終礼に必ず参加してください。

はい いいえ

平成 年 月 日

所 属：

住 所：

氏 名：

印