

令和5年度

模擬患者派遣のお知らせ

当センターは、模擬患者を派遣しております。以下の人員が派遣できます。

※調整ができず、派遣不可の場合があります。ご了承ください。

その他、相談に応じます。

模擬患者登録者数

県南地区	県央地区	県北地区	計
4名	6名	6名	16名

模擬患者の例：看護学生演習（オスキー患者役・コミュニケーション演習患者役・看護技術演習患者役）
その他 病院研修での患者役



学校・養成所・医療機関等
の実習研修などで活用して
みませんか！

長崎県看護キャリア支援センター

[住所] 〒857-0056 佐世保市平瀬町3番地1

[mail] nagasaki.kyaria@sweet.ocn.ne.jp

[TEL] 0956-23-8207 [FAX] 0956-23-8212

[URL] <http://nagasaki-kango-career.com>



申し込みの流れ

- 1.裏面申込書をFAX または ホームページより申込み
- 2.当センターが模擬患者を選択
- 3.依頼者へ模擬患者紹介
- 4.依頼者からの実習・研修に関する連絡事項を
当センターから模擬患者へ伝える



申込者役割

施設などで模擬患者との打合せが必要な場合は、下記料金が発生する。金額は基準であり、増額は依頼者判断とする。

1.謝礼・交通費の支払い

※金額は、学校・施設により違ってきます※

(例) 謝 礼 2,000円/回

交通費 公共交通機関による実費

2.研修終了後、当センターのアンケートへ回答

模擬患者派遣 申込書

【申込先】

長崎県看護キャリア支援センター

FAX 0956-23-8212

URL <http://nagasakiango-career.com>

申込施設

施設名			
申込責任者		役職	
住所	〒		
TEL		FAX	
メール			

研修内容

必要模擬患者数	名 <input type="checkbox"/> 指定地区あり (地区) <input type="checkbox"/> 指定地区なし		
主な内容 (対象者)			
実施希望日	年	月	日 (曜日)
開催時間	時	分	～ 時 分
開催場所			
研修対象者			
受講者数			
その他			

申込受付後、センターより内容等の確認のご連絡をさせていただきます。