

様

当院で臨床実習を行う学生の方へ

あなたの臨床実習担当者（連絡先）は_____です。

実習開始にあたっての注意事項ならびに連絡事項です。実習開始前に読んでおいて下さい。

○実習体制に関して

- ・ 当院は 365 日リハビリを提供しています。
- ・ 実習生は原則として月曜から金曜までの実習とします。
詳細は臨床実習担当者にご相談下さい。

○宿泊施設

- ・ 宿泊施設の用意はありません。

○浜松駅からの交通手段（バス）

- ・ 浜松駅前からはバスターミナル、**14 番乗り場**または **16 番乗り場**よりご乗車下さい。
 - 14 番乗り場：51 せいでい浜松 泉 高丘線「浜松リハビリ病院」下車（乗車時間約 14 分）
 - 16 番乗り場：48 市役所 下池川 和合西山線「浜松リハビリ病院」下車（乗車時間約 16 分）
- ・ 当院への通院は原則として公共交通機関（バス）をご利用下さい。
- ・ 浜松駅⇄浜松市リハビリテーション病院区間の運賃：**片道 290 円**（H27 年 10 月現在）
- ・ 通勤時間帯，雨天時は交通渋滞が予測されます。時間に余裕を持って来院下さい。

○実習着、着替えについて

- ・ 学校指定の実習着、靴（サンダル不可）をご着用下さい。
- ・ 実習中の（腕）時計はポケットに入れ、装着しないようにして下さい。
- ・ 実習生用のロッカーは担当者に確認してください。

○昼食に関して

- ・ 昼食は弁当の注文が可能です。（1 食 350 円程度）
毎朝，8:30 までに実習担当者まで御相談下さい。
- ・ 実習初日は弁当を持参して頂いた方が良いかと思えます。

○初日の出勤時間、出勤場所に関して

- ・ 職員朝礼が 8 時 30 分から 1 階スタッフルームであります。これが勤務開始時間となりますので、8 時 15 分までには **1 階リハビリテーション受付**にお越しください。

○実習直前の確認連絡について

- ・ 実習直前の最終確認のため、実習開始1週間前頃に担当者までご連絡下さい。
- ・ 連絡先は下記の電話番号までお願いします。
- ・ 昼の12時から13時ごろ、または17時以降がもっとも連絡が付きやすいと思われます。

連絡先（郵便物等送付先）

〒433-8511

浜松市中区和合北1丁目6-1
浜松市リハビリテーション病院
リハビリテーション部

電話：053-471-8331（病院代表）

FAX：053-474-8819

病院ホームページ：

<http://www.hriha.jp/>



院内マップ

