

令和6年度 一日看護体験 実施協力病院一覧

令和6年5月13日現在

施設名	〒	住所	TEL	施設No.	実施日	持ち物					予防接種				その他
						体操服	エプロン	名札	上履き	昼食	麻疹	風疹	水痘	ムンプス	
水戸赤十字病院	310-0011	水戸市三の丸3-12-48	029-221-5177	1	7月29日 月	生徒	病院	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	予防接種は、既往歴が無い場合は2回以上の接種を求めます。コロナワクチンは求めませんが、2週間以内に自身の感染状況、または同居者の感染状況等を確認させていただきます。当日、自身に全く症状がなければマスク着用のうえ参加可能とします。自身が37.5度以上の発熱や感冒症状（咳嗽、咽頭痛、鼻汁等）がある場合には参加できません。
					8月7日 水										
水戸済生会総合病院	311-4198	水戸市双葉台3-3-10	029-254-5151	3	8月28日 水	生徒	不要	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	
				4	8月29日 木										
総合病院水戸協同病院	310-0015	水戸市宮町3-2-7	029-231-2371	5	7月24日 水	生徒	不要	生徒	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	感冒症状・下痢・発疹などの感染兆候が有る場合は、来院せずにご連絡ください。
				6	7月31日 水										
				7	8月8日 木										
				8	8月9日 金										
水府病院	311-4141	水戸市赤塚1-1	029-309-5000	9	8月20日 火	生徒	不要	生徒	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	当日念のため、予防接種の履歴がわかるものの提示をお願いします（母子手帳）。マスクをご持参ください。体調管理に気を付け、少しでも体調が悪い場合は無理をしないようお願いします
医療法人社団青潤会青柳病院	310-0817	水戸市柳町2-10-11	029-231-2341	10	7月23日 火	生徒	病院	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	マスク持参してください
				11	8月6日 火										
				12	8月20日 火										
住吉クリニック病院	310-0844	水戸市住吉町193-97	029-247-2251	13	7月24日 水	生徒	病院	病院	生徒	病院	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	
				14	7月31日 水										
				15	8月7日 水										
丹野病院	310-0841	水戸市酒門町字仲田4887	029-226-6555	16	7月24日 水	生徒	生徒	生徒	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	
				17	7月30日 火										
				18	8月6日 火										
医療法人社団北水会北水会記念病院	310-0035	水戸市東原3-2-1	029-303-3003	19	8月16日 金	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	各自マスクはご準備ください。
				20	8月23日 金										
城南病院	310-0803	水戸市城南3-15-17	029-226-3021	21	7月30日 火	生徒	病院	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	同居家族がコロナ感染症の療養中の場合は、体験受け入れ不可。上衣の白衣は貸し出し、長ズボンは学校の体操服着用。実習時間は9：30～15：00

施設名	〒	住所	TEL	施設No.	実施日	持ち物					予防接種				その他
						体操服	エプロン	名札	上履き	昼食	麻疹	風疹	水痘	ムンプス	
茨城県立中央病院	309-1703	笠間市鯉淵6528	0296-77-1121	41	7月29日 月										サージカルマスク、水筒持参してください。 9：00～12：30昼食はとらずに修了します。 体調不良時は来院せず、当院へご連絡ください。
				42	7月31日 水	生徒	不要	病院	生徒	不要	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	
茨城県立こころの医療センター	309-1717	笠間市旭町654	0296-77-1151	43	8月6日 火	生徒	病院	病院	生徒	生徒	抗体検査	抗体検査	抗体検査	不要	予防接種と感染対策については、当院の【実習、研修時の感染対策について】（別紙添付）に示してある対応をお願いします。COVID19に罹患した場合は発症日含め8日間はお断りさせていただきます。ほかに7日前からの健康観察表（別紙添付）の記入をしていただき当日ご持参ください。ご家族のご理解ご協力が必要になりますので、了承される方の参加をお願いいたします。
国立病院機構茨城東病院	319-1113	那珂郡東海村大字照沼825	029-282-1151	44	7月30日 火	不要	不要	不要	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	見学時はスクラブを着用予定なので服のサイズを教えてください
(株)日立製作所ひたちなか総合病院	312-0057	ひたちなか市石川町20-1	029-354-5111	45	8月8日 木										不織布マスクの着用をお願いします。飲み物は持参してください。看護師志望の方向けの体験実習となります。同居者にCOVID-19やインフルエンザなどの感染者がいる場合は、当日参加を控えてください。発熱や風症状があるなど体調がすぐれない場合は当日の参加を控えてください。
				46	8月9日 金	生徒	病院	生徒	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	
勝田病院	312-0011	ひたちなか市中根5125-2	029-272-5184	47	7月26日 金										手指消毒剤を個別に準備します。アルコール性皮膚アレルギーがある方は事前にお知らせください。また、院内は病院用のマスクを着用していただきます。
				48	8月9日 金	生徒	不要	病院	不要	生徒	不要	不要	不要	不要	
村立東海病院	319-1112	那珂郡東海村大字村松2081-2	029-282-2188	49	7月23日 火										実習当日、体温測定をお願いします。風邪症状がある場合は、実習日を変更させていただくか、中止させていただく場合があります。
				50	7月30日 火	生徒	不要	生徒	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	
アイビークリニック	312-0018	ひたちなか市笹野町1-3-1	029-274-1155	51	7月25日 木										新型コロナウイルスワクチンの接種歴があるかの確認。マスクの着用。風邪症状等自覚症状等がある場合は、実習見合わせる場合があります。コロナウイルスなど感染症患者と濃厚接触があった場合にも実習を見合わせる場合があります。事前連絡があれば、当院の食堂を利用することも可能です。（昼食代は自己負担となります）
				52	8月1日 木	生徒	病院	生徒	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	

施設名	〒	住所	TEL	施設No.	実施日	持ち物					予防接種				その他
						体操服	エプロン	名札	上履き	昼食	麻疹	風疹	水痘	ムンプス	
大原神経科病院	319-1221	日立市大みか町1-13-18	0294-52-4352	68	8月19日 月	生徒	不要	生徒	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	マスクの着用をお願いします。風邪症状、発熱がある場合は体験を中止させていただきます。
				69	8月26日 月										
永井ひたちの森病院	319-1413	日立市小木津町966	0294-44-8800	70	8月19日 月	生徒	病院	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	
				71	8月20日 火										
				72	8月21日 水										
日立梅ヶ丘病院	316-0012	日立市大久保町2409-3	0294-34-2103	73	7月24日 水	生徒	生徒	生徒	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	感染状況等により受け入れを延期またはお断りする場合があります
				74	7月31日 水										
				75	8月7日 水										
嶋崎病院	317-0076	日立市会瀬町3-23-1	0294-36-7070	76	7月23日 火	生徒	病院	生徒	不要	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	予防接種は既往が無い場合は1回以上接種必要。また専用ロッカーがないため貴重品は最小限でお願いします
				77	8月20日 火										
				78	8月27日 火										
県北医療センター高萩協同病院	318-0004	高萩市大字上手綱字上ヶ穂町1006-9	0293-23-1122	79	8月6日 火	病院	病院	病院	生徒	生徒	2回以上	2回以上	既往歴	既往歴	体調不良、症状ある時は不参加 マスク着用、昼食時の黙食の案内 新型コロナウイルスワクチン1回以上接種
				80	8月7日 水										
医療法人聖麗会聖麗メモリアル病院	319-1235	日立市茂宮町841	0294-52-8500	81	7月30日 火	不要	不要	生徒	生徒	病院	不要	不要	不要	不要	当日、体調が悪い方は必ずご連絡ください。マスクの着用をお願いします。長い髪は束ね、爪は短く切ってきてください。飲み物をご持参ください。
				82	8月6日 火										
				83	8月20日 火										
瀧病院	319-1541	北茨城市磯原町磯原2-305	0293-42-1221	84	7月25日 木	生徒	不要	生徒	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	体験日の1週間前からの健康観察の実施。 体調不良時は電話連絡して下さい。 マスク着用をお願いします。
				85	8月8日 木										
				86	8月9日 金										
やすらぎの丘温泉病院	318-0003	高萩市下手綱字大谷口1951-6	0293-24-1212	87	7月25日 木	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	
				88	8月1日 木										
高萩それいゆ病院	318-0004	高萩市上手綱赤塚268	0293-24-0770	89	7月24日 水	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	予防接種については、不要にチェックしましたが、わかる範囲での記入をお願いします。看護体験1週間前より、健康チェックをお願いします。（様式は問いません）発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合は、必ず事前連絡をお願いします。

施設名	〒	住所	TEL	施設No.	実施日	持ち物					予防接種				その他
						体操服	エプロン	名札	上履き	昼食	麻疹	風疹	水痘	ムンプス	
北茨城市民病院	319-1711	北茨城市関南町関本下1050	0293-46-1121	90	7月26日 金	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	発熱や風邪症状があるなど、体調がすぐれない場合は、当日の参加は控えてください。来院後、体調確認をさせていただきます。マスクを着用の上、ご参加ください。
				91	8月30日 金										
医療法人惇慈会日立港病院	319-1223	日立市みなと町11-10	0294-52-3576	92	7月24日 水	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	以下項目該当者は来院前に必ず病院へ連絡ください。①体温37.0℃以上、体調不良②体験10日前にコロナ、インフル等の感染者と接触③学校（クラスや部活）で何らかの感染症が流行している
				93	8月21日 水										
小山記念病院	314-0031	鹿嶋市厨5-1-2	0299-85-1111	94	8月1日 木	生徒	不要	不要	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	
				95	8月8日 木										
神栖済生会病院	314-0112	神栖市知手中央7丁目2-45	0299-97-2111	96	8月1日 木	不要	病院	病院	生徒	生徒	2回以上	2回以上	2回以上	2回以上	サージカルマスクの着用をお願いします。飲み物については各自準備をお願いします。感染管理については別紙用紙に必要事項を記入し当日提出してください。
				97	8月8日 木										
J A とりで総合医療センター	302-0022	取手市本郷2-1-1	0297-74-5551	98	7月24日 水	生徒	不要	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	看護職希望の方でお願いします。体験1週間前は体調管理をお願いします。家族や友人など発熱や体調不良の方がいましたら参加はご遠慮ください。
				99	7月31日 水										
牛久愛和総合病院	300-1296	牛久市猪子町896	029-873-3111	100	7月26日 金	生徒	不要	生徒	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	発熱や咽頭痛、咳など感染症状がある場合は参加しないでください
宮本病院	300-0605	稲敷市幸田1247	0299-79-2114	101	7月26日 金	生徒	病院	病院	生徒	病院	不要	不要	不要	不要	マスク着用。当日、体調不良の場合は連絡をください。
取手北相馬保健医療センター医師会病院	302-0032	取手市野々井1926	0297-78-6111	102	8月6日 火	不要	不要	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	長い髪はまとめてください（ポニーテール不可）。白衣は病院で準備します。マスクは持参してください（2枚）。2週間前からの体調管理、体温測定をしてください（体調不良時は電話連絡）。上履きは白を持参してください。コロナワクチン接種の有無は問いません。
				103	8月20日 火										
				104	8月27日 火										
つくばセントラル病院	300-1211	牛久市柏田町1589-3	029-872-1771	105	8月19日 月	生徒	不要	不要	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	マスクを持参いただき着用をお願いします
守谷慶友病院	302-0118	守谷市立沢980-1	0297-45-3311	106	7月25日 木	生徒	病院	病院	不要	生徒	不要	不要	不要	不要	マスクを持参いただき着用をお願いします
				107	8月1日 木										

施設名	〒	住所	TEL	施設No.	実施日	持ち物					予防接種				その他
						体操服	エプロン	名札	上履き	昼食	麻疹	風疹	水痘	ムンプス	
石岡第一病院	315-0023	石岡市東府中1-7	0299-22-5151	129	7月29日 月	生徒	不要	病院	不要	生徒	不要	不要	不要	不要	参加される方は、ご自身の麻疹・風疹・ムンプスの予防接種歴や既往歴を母子手帳等で確認の上、体験にご参加ください。後日、接種歴や既往歴の確認をさせていただく場合があります。制服ではなく体操服でお越しください。
				130	7月30日 火										
				131	7月31日 水										
				132	8月1日 木										
				133	8月2日 金										
総合病院土浦協同病院	300-0028	土浦市おおつ野4-1-1	029-830-3711	134	7月26日 金	生徒	不要	生徒	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	予防接種は既往歴が無い場合は2回以上の接種必要。同居する家族の感染症がある場合も、病院へ連絡をお願いします。
				135	8月2日 金										
旭台病院	315-0038	石岡市旭台1-17-26	0299-26-2131	136	7月25日 木	生徒	生徒	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	マスクの着用をお願いします。上着はユニフォームに着替えていただきます。ズボンは体操服をお願いします。
				137	7月26日 金										
筑波学園病院	305-0854	つくば市大字上横場2573-1	029-836-1355	138	7月24日 水	生徒	不要	生徒	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	時間は、9:30-15:00でお願いいたします。上履きは運動靴で可（綺麗な靴で）。ご自身・同居家族が感染症に罹患した場合は、発症日を0日とし、7日以内は体験不可とさせていただきます。そのため、体験日当日までの1週間程度の体調を受付時に確認させていただきます。
筑波記念病院	300-2622	つくば市大字要1187-299	029-864-1212	139	7月30日 火	生徒	不要	病院	不要	生徒	不要	不要	不要	不要	体験にあたって事前確認フォーム等をメールにてご連絡させていただきます
筑波大学附属病院	300-8576	つくば市天久保2-1-1	029-853-3803	140	7月31日 水	生徒	病院	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	施設内はマスク着用をお願いします。COVI-19発症した場合は、発症から5日以上かつ解熱後24時間以上経過していること。お弁当保冷用の冷蔵庫はありませんので、昼食は生ものをお控えください。持病で使用している薬などがありましたら、必要なものは持参してください。
				141	8月19日 月										
筑波メディカルセンター病院	305-8558	つくば市天久保1-3-1	029-851-3511	142	8月8日 木	生徒	病院	病院	生徒	不要	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	感染対策上、終了時間を12:30とさせていただきます。参加者はマスクを忘れずに着用してください。当日、体調不良や家族内でコロナ陽性者、濃厚接触者がいる場合は参加を中止としてください。
				143	8月20日 火										
				144	8月29日 木										
医療法人社団桜水会筑波病院	305-0043	つくば市大字大角豆1761	029-855-0777	145	7月24日 水	生徒	病院	生徒	生徒	病院	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	1週間以内に、本人もしくは同居者の方で体調不良者と接していないこと。発熱、咳嗽等何らかの症状が出現したら中止してください。
				146	7月31日 水										
				147	8月7日 水										

施設名	〒	住所	TEL	施設No.	実施日	持ち物					予防接種				その他
						体操服	エプロン	名札	上履き	昼食	麻疹	風疹	水痘	ムンプス	
いちほら病院	300-3295	つくば市大字大曾根3681	029-864-0303	148	7月29日 月	生徒	生徒	病院	不要	生徒	不要	不要	不要	不要	体験5日前から体温測定及び体調観察を行い、体調に変化がある時は体験を中止してください。同居家族や接触者にCOVID-19など罹患者がいる場合も中止してください。当日は、体操服（半袖、長ズボン）、運動靴、不織布マスクで来院してください
				149	7月30日 火										
つくば双愛病院	300-1245	つくば市高崎1008	029-873-2511	150	8月23日 金	生徒	不要	病院	生徒	病院	不要	不要	不要	不要	
水海道さくら病院	303-0005	常総市水海道森下町4447	0297-23-2223	151	7月30日 火	生徒	病院	生徒	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	予防接種は小児期より受けるべき予防接種を受けていれば問題ありません。マスクを持参し、院内に入る時から着用をお願いします。
				152	8月6日 火										
きぬ医師会病院	303-0016	常総市新井木町13-3	0297-23-1771	153	8月7日 水	生徒	生徒	生徒	生徒	生徒	2回以上	2回以上	既往歴	既往歴	サージカルマスクを着用（生徒持参）してください。体験の1週間前からの本人・同居家族の健康観察をお願いいたします。体調不良時は体験実習の参加はご遠慮いただきます。
				154	8月8日 木										
				155	8月9日 金										
三岳荘小松崎病院	308-0005	筑西市中館2265	0296-24-2331	156	7月23日 火	生徒	生徒	生徒	生徒	病院	不要	不要	不要	不要	マスク着用をお願いします。体験日の2週間前後は、発熱等の症状が無いように毎日検温及び健康管理を行ってください。
協和中央病院	309-1195	筑西市門井1676-1	0296-57-6131	157	7月29日 月	生徒	病院	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	
				158	8月5日 月										
城西病院	307-0001	結城市結城10745-24	0296-33-2111	159	7月26日 金	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	マスク着用にてご参加ください。感染状況を見て、お断りする場合があります。ご了承ください。
医療法人鴻仁会上の原病院	309-1226	桜川市上野原地新田159-2	0296-75-3128	160	7月26日 金	生徒	病院	生徒	生徒	病院	不要	不要	不要	不要	実習10日前から1日1回の体温測定と倦怠感、頭痛、咽頭痛、鼻汁、嘔気、下痢、味覚障害、などの症状がある場合は、速やかに看護部長室迄ご連絡ください。
				161	8月9日 金										
				162	8月23日 金										
結城病院	307-0001	結城市大字結城字西繁昌塚9629-1	0296-33-4161	163	8月8日 木	不要	不要	病院	生徒	病院	不要	不要	不要	不要	当院院長の方針にて、学校制服での参加をお願いします。感染対策として、マスク着用をお願いします。
茨城県西部メディカルセンター	308-0813	筑西市大塚555	0296-24-9111	164	8月26日 月	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	
				165	8月27日 火										

施設名	〒	住所	TEL	施設No.	実施日	持ち物					予防接種				その他
						体操服	エプロン	名札	上履き	昼食	麻疹	風疹	水痘	ムンプス	
さくらがわ地域医療センター	309-1246	桜川市高森1000	0296-54-5100	166	8月8日 木	生徒	病院	病院	生徒	生徒	既往歴	既往歴	既往歴	既往歴	風疹・水痘・ムンプスに関しては、ワクチン接種の有無と回数を把握させて頂ければ幸いです。（日本環境感染学会 医療者・学生のワクチンガイドラインに準じます）マスク着用で来院してください。飲物を持参してください。体験学習日まで10日間検温と健康チェックをしていただきます。
				167	8月9日 金										
古河赤十字病院	306-0014	古河市下山町1150	0280-23-7111	168	7月31日 水	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	飲み物のご持参ください。マスクを必ず着用してください。発熱や体調不良、ご家族の感染症罹患などがある場合は必ずご相談ください。来院時は、可能であれば学校指定の体操服で来院してください（公共交通機関を利用される方は制服でも可）。上履きは運動靴で可。
				169	8月7日 水										
				170	8月9日 金										
茨城西南医療センター病院	306-0433	猿島郡境町2190	0280-87-8111	171	7月30日 火	生徒	病院	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	更衣室の準備ができないため、学校指定の体操服で来院してください。髪が長い方はネット等を使用し毛先が出ないようにまとめてください
				172	8月7日 水										
総和中央病院	306-0221	古河市駒羽根825-1	0280-92-7055	173	7月25日 木	生徒	病院	病院	生徒	生徒	既往歴	不要	不要	不要	
				174	8月1日 木										
友愛記念病院	306-0232	古河市東牛谷707	0280-97-3000	175	7月23日 火	生徒	不要	生徒	不要	生徒	不要	不要	不要	不要	サージカルマスクを着用してください。
				176	7月30日 火										
				177	8月6日 火										
古河総合病院	306-0041	古河市鴻巣1555	0280-47-1010	178	8月21日 水	生徒	病院	病院	生徒	病院	2回以上	2回以上	既往歴	既往歴	
ホスピタル坂東	306-0515	坂東市沓掛411	0297-44-2000	179	7月25日 木	生徒	不要	病院	生徒	生徒	不要	不要	不要	不要	控室もあるが直接体操服で来院してもよいです。昼食は売店や職員食堂（一食300円）利用可能
				180	8月8日 木										
				181	8月22日 木										

【 持ち物について 】

病院：病院側でご用意いただける物品
生徒：当日参加生徒に持参いただきたい物品
不要：体験で使用しない物品のため用意不要

【 予防接種について 】

既往歴：既往歴があれば接種要件不要。既往が無い場合は、原則2回以上予防接種をしていれば参加可能
2回以上：既往歴関係なく2回以上予防接種していれば参加可能
不要：予防接種に関する参加要件無し

※【その他】に各病院の参加要件等の記載があるので必ず確認し申込を行ってください。また、予防接種要件を満たしている施設を必ず選んでください。
※病院によっては別途書類がある場合がございます。茨城県ナースセンターホームページを確認し、ダウンロードをお願いします。