

保健医療機関における

社会福祉実習

～実践的実習マニュアル～



実習目標の設定に
役立ちました。

(実習生の声)

実際に使われている
プログラミングワークシート
が参考になります。

(実習指導者の声)

内 容

- 第一部 実習指導マニュアル
- 第二部 実習学生マニュアル
- 第三部 病院機能別特性及び病院機能別実習プログラム例
- 第四部 専門職と職能団体
- 第五部 資料編

実習指導者・実習生、双方の目線で具体例を多く用い、分かりやすさ・使いやすさを追求しました。保健医療機関での実習において、指導者・学生ともに必携の一冊です。

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

発行者・注文先：一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

頒布価格：2,000円(送料込)

注文書 FAX：011-563-7229 E-mail mswjimusy@hmsw.info

氏名		部 数	部
所属機関名	(<input type="checkbox"/> 養成校)		
送付先住所	〒		
電話番号			
振込金額		振込予定日 (養成校は不要)	
領収書の有無	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	事務連絡	

※養成校の方へは納品請求書を同封いたしますので、到着後15日以内に入金をお願いします。

※養成校以外の申込の方は、入金を確認でき次第の送付となります。

※振込手数料は、申込者ご自身でご負担下さいますようお願い申し上げます。

振込先 北洋銀行 本店営業部 店番号028
普通 6663240
(一社)北海道医療ソーシャルワーカー協会 実習委員会