

(様式第2-6-1)

### 実習施設総括表

種別	名称	所在地 (交通手段及び時間)	実習科目	実習単位数 又は時間数
合 計				

#### <記載要領>

- 1 実習が1単位以下の場合であってもすべて単位、時間数を実習科目ごとに記載すること。なお、実習が1単位以下の場合「実習単位数又は時間数」欄には、実習の時間数を記載すること。

准看護師養成所の場合は、時間数を実習科目ごとに記載すること。

- 2 「種別」欄には、次のものを記載すること。

- (1) 保健師養成所

保健所、市町村、医療機関、訪問看護ステーション、精神保健福祉センター、社会福祉施設、学校、事業所、その他

- (2) 助産師養成所

病院、診療所、助産所、保健所、市町村保健センター、母子保健センター、その他

- (3) 看護師養成所、准看護師養成所

病院、診療所、訪問看護ステーション、保健所、市町村保健センター、精神保健福祉センター、助産所、介護老人保健施設、地域包括支援センター、介護老人福祉施設、保育所、社会福祉施設、その他