

## 一日看護師体験 病院情報入力方法（入力前にご確認ください）

### ●入力フォームについて※以下 2 つからアクセス可能です

①こちらの URL から入力してください。

<https://pref-osaka.form.kintoneapp.com/public/f0000063de12b2808416977f66ea9f3573ad2584e83abd9e7fa15a52d9f56bc4>

②大阪府の「一日看護師体験」のホームページにも入力フォームの URL の記載がございます。

<https://www.pref.osaka.lg.jp/o100030/iryo/kango3/ichinichi.html>

下記のような画面が出てきますので、順に項目を入力してください。

### 【大阪府：一日看護師体験】病院受入可能情報

1 ◆病院基本情報  
病院の基本情報を入力してください

2 ◆病院受入可能情報  
病院受入可能情報を入力してください

一日看護師体験事業へのご協力ありがとうございます。  
ご協力いただける病院様の情報を入力いただきますようお願いいたします。

◆病院基本情報

**必須** 病院名

### ●昨年度同様の注意点

①一日のみ受入可能な病院様について

昨年度同様：病院様で、一日のみ受入可能な日を選択していただき入力をお願いします。

※学校の希望日によっては、日付を調整させていただく可能性もございます。お手数おかけして申し訳ございませんが、そのような場合はこちらから連絡させていただきますので、よろしくお願いいたします。

### ●訪問看護ステーションについて

関連施設の訪問看護ステーションにおいてご協力いただける場合は、こちらからご入力をお願いいたします。

<https://lgpos.task.asp.net/cu/270008/ea/residents/procedures/apply/2d4a27a2-55d5-4bf8-8f58-afe8f95e3518/start>