

2025年（令和7年）度 田谷会インターンシップ募集要項

1. 目的

福祉（介護や医療）の仕事に関心のある方、就職を考えている方に対して、福祉の職場の体験する機会を提供し、仕事の理解を深めると共にその魅力を感じる機会、自己の適性などについても考える機会とします。また、実際の仕事や職場の雰囲気などを体験し、新たな人材確保を促進することを目的とします。

2. コース

目的やご都合等に応じ、以下の4コースより選択してください。

①1DAYコース

②2DAYコース ※希望に応じ、2日目の体験の場を通所に変更可能です。

③3DAYコース

④4DAY以上 ※4日目以降のプログラムは希望も踏まえた内容で決定します。

3. 開催日時

(1) 開催日

1DAY : 希望する日程で調整。(期限：令和8年1月30日まで)
土日、祝日、お盆、年末年始は除きます

2DAY以上：令和7年7月28日(月)～令和7年8月1日(金)
上記期間で希望者と相談の上、日数を決定します。

(2) 時間

9時20分～16時30分（※希望に応じて時間については相談可）

4. 開催場所

下記の2か所からご希望に応じて実施します。

①介護老人保健施設 グリーン・ポート小松

②介護老人保健施設 レイクサイド木場

5. 応募資格

(1) 大学・短期大学・専修学校・専門学校の学生（学年・学部・学科等は問いません）

福祉施設を見てみたい方

福祉業界を就職先に考えている方

実習の予備知識としたい方

介護の現場に興味がある方など

(2) 個人情報保護に関する誓約に関し、ご理解いただける方

5. 応募方法

(1) 申込み期間

1DAYコース：令和7年4月1日(火)～令和8年1月30日(金)

2DAY以上 : 令和7年6月30日(月)まで

(2) 申し込み方法



以下のいずれかの方法

① 田谷会インターンシップ申込フォーム

☞ 「田谷会」ホームページもしくはチラシのQRコードよりアクセス

② 電話（介護老人保健施設グリーン・ポート小松）

(3) 申込み時の確認事項

申込み時に次の事項を確認します。

希望コース及び施設、送迎希望、氏名、電話番号、メールアドレス、学校名、学年及び学科名、インターンシップで取り組みたいこと

6. プログラム

日程	時間	内容	備考
1日目	9:20	体調チェック	挨拶 説明
	9:30	(1) 施設長挨拶	
	9:35	(2) オリエンテーション ・自己紹介 ・インターンシップの流れ、期間中のルールなど	
		(3) 医療法人社団田谷会及び施設の概要	講義
	9:50	(4) 職種ごとの仕事内容の説明	
	10:30	(5) 施設内見学（施設の特徴を知る）	見学 体験
		(6) 介護現場見学及び体験（入所） 食事（準備片付け）、口腔ケア、排せつケアなど	
	11:45	昼食（休憩）	
	13:00	(6) 介護現場見学及び体験（入所）	体験
	14:00	リハビリ、レクリエーションへの参加、利用者との 交流、おやつなど	
15:30	(7) 職員との座談会	交流	
16:30	終了		
2日目	9:20	体調チェック	講義 体験
	9:30	(1) 認知症についての理解	
	10:30	(2) 介護現場見学及び体験（入所） 入浴 食事（準備片付け）、口腔ケア、排せつなど	
	13:00	昼食（休憩）	
	14:00	(4) 介護現場見学及び体験（入所） リハビリ、レクリエーションへの参加、利用者との 交流、おやつ、会議など	体験
	16:00	(5) 職員との座談会	交流
	16:30	終了	

3日目	9:20	体調チェック	体験
	9:30	(1) 介護現場見学及び体験 (通所) フロア対応、入浴 食事 (準備片付け)、口腔ケア、排せつなど	
	13:00	昼食 (休憩)	
	14:00	(4) 介護現場見学及び体験 (通所) リハビリ、レクリエーションへの参加、利用者との 交流など	
	16:00	(5) 介護現場見学及び体験 (通所) 送迎	
	16:30	終了	
4日目 以降	9:20	体調チェック	体験
	9:30	(1) 介護現場見学及び体験 (入所もしくは通所) その他、希望に応じた内容	
	13:00	昼食 (休憩)	
	14:00	(2) 介護現場見学及び体験 (入所もしくは通所) その他、希望に応じた内容	
	16:30	終了	

7. 準備・注意事項

(1) インターンシップ時の服装

ポロシャツ・トレーニングパンツ等の動きやすい服装を着用してください。(ジーンズ不可)

(2) 昼食

施設の食事体験を目的に、施設で3日目まで無償で昼食を提供いたします。なお、希望されない場合は予め申し出ください。

(3) 持ち物

筆記用具、飲み物、内履き(スリッパ等は不可)、お弁当(4日目以降)は各自持参ください。

また、インターンシップ中のマスクの着用をお願いいたします。

施設内にある自動販売機の使用は可能です。

持ち物は自己管理・自己責任します。できる限り、貴重品、多額の現金をお持ちにならないようにお願いします。万が一、紛失した場合、当施設では責任を負いかねます。

8. その他

(1) 交通費：小松市、能美市、加賀市以外の方は、一律1,000円/日支給します。

(2) 自家用車利用は可能。各施設の駐車場をご使用ください。また、ご希望のある方には小松駅までの送迎をさせていただきます。この場合、小松駅での朝のお迎えの時間は、8:45とさせていただきます。

《参考》電車の小松駅発着時間 (IR いしかわ鉄道)

到着) 福井方面 8:04 出発) 福井方面 17:14

金沢方面 8:07 金沢方面 17:20

(3) ロッカー

各施設のロッカーをご使用いただきます。なお、ロッカーの戸締りは自身の責任でお願いいたします。

(4) 報酬：雇用関係ではないため、支給いたしません。

(5) 窓口：介護老人保健施設グリーン・ポート小松

住所：〒923-0073 石川県小松市岩淵町 46 番地 2

TEL：0761(47)2900 FAX：076147-2905

担当者：西 祐介（介護老人保健施設グリーン・ポート小松 事務長）

メールアドレス：nishi_y@gp.tayakai.or.jp

(6) 留意事項

- 挨拶はしっかり行いましょう。
- 活動に適した服装、履物を心掛けてください。
- 体調管理に心がけましょう。体調等によっては、インターンシップをお休みいただくことがあります。
 - ・自身やご家族等に体調不良の方がいる時は、事前にご連絡ください。
 - ・事前に検温や体調チェックを行ってください。
 - ・活動中に体調に異変を感じた場合、速やかに職員に申し出てください。
 - ・1 週間以内に、新型コロナウイルスやインフルエンザ、ノロウイルスなどへの感染があった場合は、予めご連絡ください。
- こまめな手洗い、マスク着用をはじめ衛生面への配慮をお願いします。
- 施設のルールを守り、活動中に疑問や問題があった場合は、職員に確認してください。
- 利用者や職員等のプライバシーに配慮するとともに、活動中に知りえた個人情報の保護に努めてください。（インターンシップ終了後も同様に保護に努めてください。）
- 許可なく、写真撮影や SNS への投稿などはお辞めください。
- 活動は無理のないよう安全に留意し、自身や利用者にけがや損害が生じないように注意してください。
- 定められた活動内容や時間を守ってください。変更等が生じた場合は事前に担当者へ確認をお願いします。
- 困りごとが発生した場合は、職員にお申し出ください。
- 敷地内は禁煙となっています。

(7) アンケート

インターンシップ終了後、アンケートにご協力をお願いいたします。今後のインターンシップ等に活用させていただきます。下の QR コードよりアンケートにご回答ください。

