

# 海外交流センター



# 本日の内容

## A) 交流状況

- インバウンド（研修受け入れ、病院見学）

## B) 交流支援

- 海外交流センターの支援内容（事務手続きなど）

## C) 人材育成（2019年度）

- 英語研修
- 医療通訳学習会

# A) 交流状況



# 医療スタッフの受入（部署別）

	2015年度	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度 (9月まで)	合計
光学	19	21	23	24	12	99
1外科	15	7	12	7	5	46
小児外科			9	1		10
皮膚科	1	1	1	2	2	7
泌尿器科			1	2		3
産婦人科		1	1	1		3
小児科				2		2
麻酔科	1		1			2
リハビリ			1		1	2
顔面口腔外科				1		1
救命				1		1
眼科			1			1
整形外科			1			1
麻酔科			1			1
1内科		1				1
耳鼻科		1				1
循環器内科	1					1
グローバル感染症センター	1					1
看護部			3	4		7
栄養					7	7
技術者	10	10	6	8		34

# 医療スタッフの受入（国別）

	2015年度	2016年度	2017年度	2018年度	合計
タイ	8	4	4	3	19
ベトナム	12	3	9	7	31
エジプト	2		1	2	5
シンガポール		1	1	2	4
中国	2	5	6	4	17
台湾		1	2	2	5
マレーシア	2	4	1	1	8
インド	1	1		1	3
韓国	2	0	1	0	3
インドネシア	6		2	2	10
ブラジル	1	3	3	6	13
ネパール	1			2	3
メキシコ		6			6
チリ	1	2		3	6
アルゼンチン				1	1
ウルグアイ				1	1
オーストラリア			1		1
フィリピン	5	8	12	4	29
コロンビア	2		2	1	5
コスタリカ		1			1
バングラデシュ				1	1
ミャンマー	1		11		12
ロシア		1	2	4	7
ドミニカ共和国	1				1
ポルトガル	1				1
アメリカ		2			2
キルギス			1		1
エクアドル				1	1
ボリビア				1	1
サウジアラビア				1	1
ペルー				1	1
モンゴル				2	2
合計	48	42	59	53	202

# 学生の受入（部署別）

	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度 (10月まで)	合計
1外科	7	6	5	4	22
2内科		1	1	2	4
小児科				3	3
泌尿器	2				2
3内科	1	1	1		3
皮膚科	1			2	3
耳鼻科	2		1		3
1内科		1	1	1	3
神経内科	1			1	2
整形外科			1	1	2
循環器内科			1	1	2
救命			1	1	2
脳神経外科			1	1	2
放射線科	1				1
麻酔科		1			1
産婦人科			1		1
リハビリ				1	1
総合診療科				1	1

# 学生の受入（国別）

	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度 (10月まで)	合計
タイ	9	7	10	5	31
韓国	2	2	6	4	14
台湾	3	1		1	5
中国				2	2
フィリピン				1	1
マレーシア	1				1
ドイツ		1			1
合計	15	11	16	13	55



脳神経外科（韓国）



循環器内科（タイ）



1内科（タイ）



皮膚科  
(フィリピン)



小児科  
(フィリピン)

# 病院見学

2019年9月現在（6ヶ月間）  
228日人の当院訪問をサポート  
多くの部署の皆さまにご協力  
いたしております。



手術室（麻酔科）



ハートセンター



薬剤部



NICU（小児科）



放射線部



小児科病棟



## B) 交流支援



# 医療スタッフの研修に対する支援内容

	招聘	派遣
滞在前	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 入国に関する手続き</li><li>・ 居住先の選定、予約、手配</li><li>・ 空港から滞在先への移動方法</li><li>・ 招聘に伴う院内手続き</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・ ビザ手続きのサポート</li></ul>
滞在中	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 学会や研修会への参加手続き</li><li>・ 臨床教授・臨床修練医の申請手続き</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>海外の病院訪問のサポート</li><li>・ 訪問先病院とのスケジュール調整</li> <li>研究者留学の事務手続きサポート</li><li>・ ビザ手続き</li><li>・ 現地生活（住居等）に関する情報収集</li><li>・ 受け入れ先との連絡のサポート</li></ul>
各種相談	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 各種相談（両替・郵便・交通・観光地・Wi-Fi・自転車など）</li><li>・ 滞在中の研究者やスタッフの交流</li><li>・ 研究者同士の情報交換</li></ul>	

- ・ **研修希望者の受入のご相談**

1外科・光学・リハビリ・整形・神経内科・小児外科・泌尿器科・看護・栄養・TEMDECに了承いただきました

- ・ **各部署で招聘予定者の受入サポート**

皮膚科・3内科Dr.・2外科・矯正歯科からお問い合わせいただきました

お気軽にお問い合わせください

# 学生の研修に対する支援内容

	受入時に医学学生係のサポート
滞在前	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 入国に関する手続き</li><li>・ 空港から滞在先への移動方法</li><li>・ 招聘に伴う院内手続き</li></ul>
各種相談	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 各種相談（両替・郵便・交通・観光地・Wi-Fi・自転車など）</li><li>・ 滞在中の研究者やスタッフの交流</li><li>・ 学生同士の情報交換</li></ul>

約1～4週間程度で受入のご相談をさせていただいています  
ご協力をよろしくお願い致します

- ・ 各診療科に直接お問い合わせがあった場合も、ご連絡いただければ手続きのサポートを致します

# 病院見学に対する支援内容

## 依頼

- ・ 見学希望者からの直接問い合わせ
- ・ 国際フォーラム等イベントに合わせた見学
- ・ 九大スタッフによる招聘



## スケジュール調整

- ・ 希望部署国際化担当に問い合わせ
- ・ 時間・場所の調整



## 当日

- ・ 見学時の同行（希望時）
- ・ 見学レポートの作成

## 九州大学病院 見学申込書

担当者氏名	フリガナ	E-mail	@	
		電話		
団体施設名	(日本語表記)	電話		
	(英語表記)			
代表者氏名	フリガナ	E-mail	@	
		電話		
見学の目的				
見学希望日時	第1希望	月 日 (曜日)	時 分 ~	時 分
	第2希望	月 日 (曜日)	時 分 ~	時 分
	第3希望	月 日 (曜日)	時 分 ~	時 分
見学希望部署	第1希望		第4希望	
	第2希望		第5希望	
	第3希望		第6希望	
参加者	氏名	所属	役職	職種
参加人数 (合計)	人	通訳の有無	あり ・ なし	

上記必要事項をご記入の上、メール添付もしくはFAXにてお申込またはお問い合わせ下さい。

九州大学病院 国際医療部 海外交流センター Email : [misako\\_n@imd.med.kyushu-u.ac.jp](mailto:misako_n@imd.med.kyushu-u.ac.jp) FAX : 092-642-5087

(日本語版・英語版あり)

# 招聘予定者に対する予防接種証明書の提出

## 対象

病院へ立ち入る可能性のある海外からの招聘者（医師・学生等）のうち**1週間以上**、見学または研修を行う者全て

## 項目（フォーム②）

**麻疹、風疹、ムンプス、水痘、B型肝炎の予防接種歴と結核**

## 記入時期

基本的には来日前、**招聘が決定した時点**

## 提出の流れ

- ・ フォームを招聘者にメールにて送付
- ・ 招聘者が記入し返信
- ・ 海外交流センター

([misako\\_n@imd.med.kyushu-u.ac.jp](mailto:misako_n@imd.med.kyushu-u.ac.jp)) に提出

## 提出の際に必要な情報（フォーム①）

氏名（カタカナ表記も）、性別、国籍、  
所属機関（病院名等）、職業・職位（医師、看護師等）、  
招聘者のメールアドレス等連絡先、  
受け入れ診療科、受け入れ期間

海外からの招聘者情報

フォーム①

提出日： 年 月 日

氏名	(カタカナ表記)	性別		国籍	
所属機関	(日本語表記) (英語表記)				
職業・職位					
連絡先	E-mail @				
受け入れ診療科					
受け入れ期間	年 月 日 ~ 年 月 日				

招聘者情報は各診療科で記入し、予防接種証明書と合わせて提出してください。

# 招聘予定者に対する予防接種証明書の提出

フォーム②



KYUSHU UNIVERSITY HOSPITAL

3-1-1, Maidashi, Higashi-ku,  
Fukuoka 812-8582, Japan

## CERTIFICATE OF IMMUNIZATION

Name: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_

Institute: \_\_\_\_\_

All international students/ doctors/ health care persons are required to submit this sheet before visiting or staying at Kyushu University Hospital more than 7 days.

Required immunizations			Positive serological test
<b>Measles</b> (Rubeola)	First _____/_____/_____ month day year	Second _____/_____/_____ month day year	Titer(method) _____ ( ) _____/_____ month year
<b>Rubella</b> (German Measles)	First _____/_____/_____ month day year	Second _____/_____/_____ month day year	Titer(method) _____ ( ) _____/_____ month year
<b>Mumps</b>	First _____/_____/_____ month day year	Second _____/_____/_____ month day year	Titer(method) _____ ( ) _____/_____ month year
<b>Varicella</b> (Chicken Pox)	First _____/_____/_____ month day year	Second _____/_____/_____ month day year	Titer(method) _____ ( ) _____/_____ month year
	History of chickenpox _____	Age _____ OR Date of disease _____/_____/_____ month year	

Two immunizations are required for the above diseases. OR A positive serological test for immunity is acceptable instead of immunizations. Describe the method in ( ), for example, EIA, NT, etc. A history of chickenpox is acceptable.

### Hepatitis B series:

First _____/_____/_____ month day year	Second _____/_____/_____ month day year	Third _____/_____/_____ month day year
Positive serological test	Titer(method) _____ ( ) _____/_____ month year	
If Hepatitis B carrier, check here [ ]		

Three immunizations are required for Hepatitis B. OR A positive serological test for immunity to Hepatitis B is acceptable instead of immunizations. OR A carrier of hepatitis B is acceptable.

### Tuberculosis screening

TB skin test (TST)	Date given _____/_____/_____ month day year	Date read _____/_____/_____ month day year	Result _____mm induration
IGRA test	Date tested _____/_____/_____ month day year	[ ] negative [ ] positive [ ] indeterminate	
Chest X ray	[ ] normal [ ] abnormal		

TST result must be recorded as millimeters (mm) of induration, transverse diameter; if no induration, write "0". IGRA (Interferon gamma release assay) test is acceptable instead of TST. For the person with positive TST or history of BCG vaccination, IGRA test is recommended. Chest X ray is required if TST or IGRA is positive.

### Signature of physician or healthcare provider:

Name \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Name of clinic or hospital \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### Declaration of the applicant

[ ] I will follow the infection control rules of Kyushu University Hospital during my stay.

[ ] When I am sick, I will inform it to the supervisor.

[ ] In case the additional immunizations or laboratory test are necessary, I will receive them with my responsibility.

(At least one immunization is necessary before visiting. Additional vaccines should be done during the stay.)

Name \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Ver1. 2019.2.12

## 注意点

- ・ 予防接種を受けていない場合は来日前に受けてもらうよう推奨する
- ・ 接種状況に応じて個別に対応する  
(例：未接種で長期受け入れの場合は日本で接種してもらう等)

# C) 人材育成



# 外国語研修

## 部署別英会話研修

医療技術部、看護部、薬剤部で実施予定

希望部署があればお気軽にお問い合わせください

## TOEIC対策クラス・プレゼンテーション対策クラス

募集終了、9月より開講済み

## 医療通訳学習会（英語・中国語）

月に1回程度、招聘中のDr.により実施  
userメールで案内、当日申込みも可能



## ご意見・ご質問

- どんな支援があれば良いですか？
- 受入、派遣で障害となっている点は何ですか？
- どのような人材育成プランが足りませんか？

海外交流センター  
4439・3775

何かございましたら、いつでもご連絡ください。

