

ハワイ短期看護研修2026

世界中から毎年700万人が訪れる一大リゾート、ハワイ。観光地としてだけでなく、最先端医療を受けられる拠点でもあります。今回の研修では、ホノルルの中型病院「アドバンティス・ヘルス・センター」を訪問します。看護職の方はもちろん、医療従事者、そして医療職を目指す学生の方にもご参加いただけます。現地の医療スタッフとの交流や、アメリカ最先端の医療を学ぶ貴重な体験をぜひ。研修後は、マリンスポーツやショッピング、オプションツアーなど、ハワイならではの魅力も満喫できます。

☆ 旅行期間：2026年9月27日（日）～10月2日（金） 4泊6日

☆ 研修地：アメリカ ハワイ州 ホノルル市

☆ 研修先：ハワイ大学シムティキシミュレーションラボ、US Renal Care (透析センター)、聖ルカ・クリニック、アドバンティス・ヘルス・センター



● 旅行代金：お一人 **443,000 円** (2人一室利用) 1人1室利用の場合：追加費用 95,000円

*1. 本料金は、2025年8月15日時点の各種料金と1米ドル=148円の換算率に基づいて算出しております。最終料金は、2026年4月25日以降に確定致します。

*2. 上記料金のほかに、燃油特別付加運賃及び航空保険料 (33,100円) 海外空港諸税 (11,460円) 成田空港施設使用料 (3,160円)、国際観光旅客税 (1,000円) の合計 48,720円が必要となります。(航空券の発券時に燃油サーチャージ・航空保険料、海外空港諸税が変更になる可能性があります。)

● **申込締切日：2026年7月1日(水)**

● 同行講師：角松 (カドマツ) 真起子先生 RN, MS (日本国看護師免許および米国 Registered Nurse資格を保有) ● 添乗員：同行なし

● 日本語医療通訳あり ● 食事：朝食 0回・昼食 0回・夕食 0回

● ホテル：アラモアナ・ホテル・バイ・マントラ (3.5星ホテル)

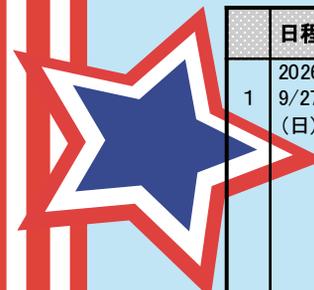
同等クラス、2人一室※1人部屋利用の場合(95,000円追加)

● 利用航空会社：日本航空 ● 募集人員：20名 (最少催行人員：15名)

☆ お問い合わせ：弊社にメール(nursingprograms@travelpartners.jp)またはお電話ください。

日程	現地時間	利用交通機関	摘要	食事条件		
				朝	昼	夕
1 2026 9/27 成田空港発 (日)	17:30	JL786	成田国際空港 第一ターミナル集合 ホノルルへ(所要:7時間05分) ＜途中、日付変更線通過＞			機内
	09:20 10:30	専用車	着後、通関し、団体出口へ。 着後、 市内見学 (カメハメハ大王像、イオラニ宮殿、カカアコ地区のウォールアートなど) 昼食：SALTカカアコにて(各自払い) 午後： フリータイム 15:00以降、ホテルチェックイン 夕食：(各自払い、自由行動) <ホノルル泊>	機内	×	×
2 9/28 (月)	08:00	専用車	朝食：(自由行動にて各自払い) 午前： ハワイ大学 カカアコ シムティキシミュレーションラボ講義&実践 昼食：途中にてランチ(各自払い) 午後： US Renal Care(透析センター) 見学 夕食：(各自払い、自由行動) <ホノルル泊>	×	×	×
	09:30 12:00 14:30	専用車				
3 9/29 (火)	08:00	徒歩	朝食：(自由行動にて各自払い) 午前： Registered Nurse (RN)よりレクチャー 1)アメリカでのRNの役割について 2)多文化対応看護について 昼食：(自由行動にて各自払い) 午後： ●聖ルカ・クリニック 訪問 ●院長よりアメリカの医療システムについて ●日本人RNと交流 夕食：(各自払い、自由行動) <ホノルル泊>	×	×	×
	10:00 12:00 13:30	徒歩				
4 9/30 (水)	08:00	専用車	朝食：ホテルにて 午前： アドバンティス・ヘルス・センター(カイルア) 病院見学 昼食：(自由行動にて各自払い) 午後： フリータイム 夕食：(各自払い、自由行動) <ホノルル泊>	×	×	×
	09:00	専用車				
5 10/1 (木)	10:00	専用車	朝食：(自由行動にて各自払い) 専用車にてホテルから空港へ。 空路、成田国際空港へ(所要:9時間0分) <機内泊>	×		×
	13:10	JL785				
10/2 (金)	16:45		成田国際空港着、通関着後、空港にて解散。	機内		

* 日程の研修内容、講師、研修医療機関は、現地都合により変更になる場合があります。予めご了承ください。利用航空会社名：日本航空(JL)



<訪問予定先医療施設> ※訪問予定先は、現地都合により変更になることもあります。

Day 1



**カメハメハ大王像
King Kamehameha Statue**

カメハメハ大王像は、ハワイ王国の初代国王を記念したランドマークで、ホノルル中心部に位置します。観光名所として人気があり、像の前で記念写真を撮る観光客が多いスポットです。



**カカアコ地区のウォールアート
Kakaako Street Art**

カカアコ地区は、ホノルルのストリートアートが集まるエリアで、色鮮やかなウォールアートが街を彩る観光スポットです。写真撮影に人気で、散歩を楽しみながらアート作品を鑑賞できます。

Day 2



**シムティキシミュレーションセンター-ハワイ大学
SimTiki Simulation Center**

シムティキシミュレーションセンターは、ハワイ大学の医療シミュレーション施設で、最新技術を用いた実践的なトレーニングを提供します。アジア太平洋地域を中心に医療従事者のスキル向上を支援しています。

ウェブサイト：<https://simtiki.jabsom.hawaii.edu/>



**US リーナルケア
US Renal Care Pearlridge**

US Renal Care Pearlridgeは、ハワイの地域に根差した透析専門施設です。最新機器を備え、患者中心のケアを重視。研修では米国の腎疾患看護や透析管理を学ぶことができます。

ウェブサイト：<https://www.usrenalcare.com/>

Day 3



**聖ルカ・クリニック
St. Luke's Clinic - Ala Moana**

ホノルルにある聖ルカクリニックは、カピオラニ通りに位置する医療施設で、内科を中心とした包括的な診療を提供しています。最新の医療機器を備え、一般診察から各種診断まで幅広い対応が可能です。日本人旅行者にも対応しやすく、スタッフの丁寧な対応が高評価を得ています。

ウェブサイト：<https://www.st-lukesclinic.com/>

Day 4



**アドバンティス・ヘルス・センター
Adventist Health Center (IBCastle Medical Center)**

カイルア地区のアドバンティス・ヘルス・センターは、総合医療施設（160床）で、緊急医療からリハビリ、ウェルネスプログラムまで幅広い医療サービスを提供しています。地域密着型のケアを重視し、患者の健康と生活の質向上を目指しています。

ウェブサイト：<https://www.adventisthealth.org/castle/>





参加お申込み要項

■ お申込み方法

添付の参加申込用紙に必要事項をご記入の上、弊社担当者あてにご郵送下さい。また、お申込金 70,000 円を下記口座へお振込み下さい。

振込先 口座名: ㈱トラベルパートナーズ

みずほ銀行小舟町支店(こぶなちよう) 普通預金口座 No.1881230
りそな銀行東京中央支店 普通預金口座 No.6176535

■ お申込期限及び契約の成立

旅行のお申込み締切日は、**2026年7月1日(水)**です。
当社がお申込書とお申込金を頂いた時に契約が成立します。

■ ご出発までのスケジュール

7月中旬 渡航手続きのご案内
お申込書受付後、ご旅行手続きの行に必要なパスポート、海外旅行保険のご案内等「ご案内」を郵送致します。

アメリカ入国の際のパスポート残存有効期限: 米国入国時に 3 ヶ月以上有効なパスポートが必要です。パスポートをお持ちの方は、パスポートの有効期限をご確認下さい。パスポート査証欄の空白ページが見開き2ページ以上あることが必要です。

パスポートをお持ちでない方

又はパスポートの有効期限が切れる方「手続き案内」に従いパスポート取得に必要な書類をご用意いただき申請・受領を各自、住民票登録の都道府県にてお済ませ頂くこととなります。

8月上旬 残金のご請求とお支払い。

9月中旬 最終旅行日程表、旅行地の資料を郵送致します。

*上記、手続のスケジュールは若干の変更の可能性もありますが、それぞれの手続きをご案内させて頂く際に最終期日を明記させて頂きますので、ご協力の程よろしくお願い致します。尚、早めにお申込みをされた場合、次の手続きに移行するまで空白の時間が生じますが、スケジュールに従ってご案内致しますので、ご了承下さい。

ご旅行要項

■ ご旅行代金に含まれるもの

1. 航空運賃: 2025年10月31日現在のエコノミークラス運賃(日本航空利用)
2. 宿泊代金 宿泊に係る費用及びサービス料金。アラモアナ・ホテル・バイ・マントラ(3.5星ホテル)または同等クラス。4泊(2人部屋1室のご宿泊を基準とします。)
3. 食事代: 朝食0回・昼食0回・夕食0回含む **(飲み物は含みません)**
4. 同行講師費用: 1名同行致します。添乗員: 同行なし。
5. 現地交通費: 空港/ホテル/その他の諸施設間の送迎、都市間の移動及び訪問・見学など。旅行日程表に明示した専用車などの利用交通機関。(電車などの公共交通機関やタクシー代は含みません)
6. 研修費用: 日程表に明記した研修と見学(日本語通訳費用含む)

■ ご旅行代金に含まれないもの

1. 超過手荷物料金(規定の個数、重量を超える分について)
2. 個人的費用: クリーニング代、電報・電話代、ルームメイドに対するチップ、追加飲食費。
3. 1人部屋使用追加料金 95,000円
4. 国内における出発空港まで及び到着空港からの交通費及び宿泊費
5. 渡航手続料金: 旅券印紙代: ¥16,300(10年間有効) ¥11,300(5年間有効)
6. 米国入国電子認証登録 ESTA 登録料: US\$40.00(約 5,920円), ESTA 登録代行手数料: お一人 1,500円(消費税別) 弊社が代行する場合のみ。
7. 海外旅行保険料: 現地訪問先医療施設からの要請により、参加者は一人当たり1億円の賠償責任保険を含む海外旅行保険をかけていただくこととなります。
8. その他: 上記「ご旅行代金に含まれるもの」を除く全て。

10. ご旅行代金には、燃油特別付加運賃及び航空保険料(33,100円)海外空港諸税(11,460円)(換算率により変動します。)、羽田空港施設使用料(2,950円)、国際観光旅客税(1,000円)の合計 48,510円が必要となります。(航空券の発券時に燃油サーチャージ・航空保険料、海外空港諸税が変更になる可能性があります。)

海外旅行保険について

外国における治療費は、相当高額になります。また、万一事故の場合賠償請求の相手方が外国の運送機関、宿泊機関である場合には、賠償を取り付けるのは容易ではありません。国情により賠償額が低いこともあります。安心してご旅行頂く為にも、ご自身及び携行品に対して十分な海外旅行保険のご加入が必要となります。弊社はAIG損害保険㈱の代理店となっておりますので、AIG損害保険のセットタイプ 9A4タイプを推奨しております。

ご旅行条件(抜粋)

1. この旅行は、㈱トラベル・パートナーズ(本社・東京都中央区日本橋堀留町 2-9-8 Daiwa 日本橋堀留町ビル(観光庁長官登録旅行業第 1623 号)が旅行企画・募集・実施するものです。このツアーに参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約を締結することとなります。募集型企画旅行契約の内容・条件は、パンフレット、出発前にお渡しする最終旅行日程表及び当社募集型企画旅行約款によります。
2. 旅行代金の変更
当社は旅行契約締結後には、次の場合を除き旅行代金の変更は一切致しません。利用する運送期間の運賃・料金が著しい経済情勢の変化により、旅行の募集の際に明示した時点において有効なものとして公示されている運賃・料金に比べて、通常想定される程度を大幅に越えて増額又は減額される場合においては、当社はその増額又は減額される金額の範囲内で旅行代金の額を増額または減額します。但し旅行代金を増額するときは旅行開始日の前日から起算して遡って15日目に当たる日より前にお客様にその旨を通知します。

■ 免責事項

1. 運送機関等が与えたお客様自身、身の回り品及び手荷物の損害については、次の事由による場合は、当社は責任を負いません。(それぞれの機関が定める約款が適用されます。)
天災地変、火災、陸海空による不慮の災難、交通事故、政府・公共団体の司令、運送機関などにおける各国の出入国規制、その他当社が管理し得ざる理由。(お客様の都合による別行動事由を含みます)

■ 取消料

1. お申込みの他、お客様のご都合によりお取消しになる場合は、下記の取消料をお支払いいただきます。

(1) 旅行開始日の前日から起算してさかのぼって40日目(8/18)にあたる日以降31日目(8/29)にあたる日まで	無料
(2) 旅行開始日の前日から起算してさかのぼって30日目(8/28)にあたる日以降3日目(9/24)にあたる日まで	旅行代金の20%
(3) 旅行開始日の前々日(9/25)～前日(9/26)にあたる日まで	旅行代金の50%
(4) 旅行開始日の解除又は無運送不参加の場合	旅行代金の100%

- *お取消しの連絡は弊社の営業日の営業時間内でない場合には、次の営業日扱いとなります。(平日 10:00~18:00 土・日・祝は翌営業日扱い)
2. 旅行代金が所定の期日までに入金がなく、当社がお申込みをお断りした場合や旅行開始日の集合時間に間に合わず出発できなかった場合も上記取消料をお支払い頂きます。
 3. 上記のほか、ビジネスクラスなど個別のご希望による航空券・ホテルなどの手配に関わる取消料は、別途申受けます。

旅行企画・実施: 株式会社トラベル・パートナーズ

(観光庁長官登録旅行業第1623号・一般社団法人 日本旅行業協会JATA正会員)
〒103-0015 東京都中央区日本橋堀留町2-9-8 Daiwa日本橋堀留町ビル4階 (営業時間 平日 10:00~18:00、土日祝:休業)
TEL: 03-5645-3700 FAX: 03-5645-3775 E-mail: nursingprograms@travelpartners.jp
〈総合旅行業務取扱管理者: 戸塚雄二〉 担当: B.B.イマムラ・前あゆみ・戸塚雄二



『ハワイ看護研修2026』参加申込書

申込日 20 年 月 日

ふりがな			
氏名			国籍
ローマ字 *パスポートと 同じつづりで			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 才	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
ふりがな			
現住所	(〒)		
携帯電話*必須	電話番号	(自宅・勤務先)	
連絡用 Email アドレス *必須		FAX	
職業	<input type="checkbox"/> 看護師 (担当科: 臨床年数:) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生 (学部・学科: 学年:)		
ふりがな			
勤務先名または 学校名			
ふりがな			
所在地	(〒) TEL: FAX:		
旅行中 連絡先	ふりがな	本人との続柄	
	氏名	電話番号	
	ふりがな	(〒)	
	住所		
パスポートの 有無	① <input type="checkbox"/> 有効なパスポートあり ② <input type="checkbox"/> 有効なパスポートなし	旅券 No.	
		有効期限: 西暦 年 月 日まで	
『ハワイ看護研修2026』参加申し込みの方はご確認ください。 ●アメリカ入国の際のパスポート残存有効期限: 米国入国時に3ヵ月以上有効なパスポートが必要です。			
一人部屋使用希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (1名1室利用希望、追加料金についてはチラシの詳細をご参照ください。)			
ローン希望の方には、別途ローン申込書を送ります。(ローン手続き手数料¥6,600.-要)			分割払いローン希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
申込金 (¥70,000.-)	年 月 日	銀行	お申込金お振込先: みずほ銀行 小舟町(コフナチヨウ)支店 普通預金 口座 No.1881230 (株)トラベルパートナーズ
	支店から振り込みました		


株式会社 トラベル・パートナーズ
 担当: 戸塚・B.B. 前
 〒103-1105 東京都中央区日本橋堀留町 2-9-8
 Daiwa 日本橋堀留町ビル 4 階
 TEL: 03-5645-3700 FAX: 03-5645-3775
 Email: nursingprograms@travelpartners.jp
 ホームページ URL <http://www.nurse-kenshu.com>

有効なパスポートをお持ちの方は、パスポートの顔写真の見開きページのコピー(追記のある方は、そのページも)参加申込書とともにご提出下さい。パスポートをこれから申請される方は、受領後に弊社宛に郵送、メールまたはファックスにて送付お願い致します。



海外 研修

夢を広げる海外研修、トラベル・パートナーズがサポートします！

看護や介護を中心とした研修を通じて、最新の知識や技術を学び、国際的な視野を広げるお手伝いをいたします。経験豊富なスタッフが企画から現地サポートまでしっかりと伴走し、安心してご参加いただける環境をご用意しています。



Facebook

スタッフの活動や海外のお知らせを配信。



アンケート

海外研修についてアンケートを実施中、特典付き



Homepage

各国の海外研修ツアーの詳細をアップしております。



LINE公式
アカウント

定期的に海外の事情や海外研修について配信。

株式会社トラベル・パートナーズ

〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町2-9-8

DAIWA日本橋堀留町ビル4F

営業時間：平日10:00-18:00、土日祝：休み

✉ nursingprograms@travelpartners.jp

お問い合わせはこちら

☎ 03-5645-3700

Fax: 03-5645-3775

www.nurse-kenshu.com

