

平成25年度

# 介護職員等のたん吸引等研修

不特定多数の者を対象とする研修「第一号研修及び第二研修」

以下の鹿児島県内に所在する施設・事業所に所属し、喀痰吸引を行う介護職員等として、事業所管理者が本研修の受講者として推薦する者。

※ただし、同法人に指導看護師等がおり、実地研修を行えることが必要です。

指導看護師等がない場合は、別途行われている指導者養成研修を受講していただく必要があります。

※指導看護師等とは施設・事業所で実地研修の指導・評価をする看護師等のことで「喀痰吸引等研修指導者講習会」等の受講修了者です。

介護老人福祉施設・介護老人保健施設・特定施設入居者生活介護事業所・認知症対応型共同生活介護事業所・地域密着型介護老人福祉施設・地域密着型特定施設入居者生活介護事業所・訪問介護・通所介護事業所等。

または障がい者支援施設・障がい福祉サービス事業所・障がい児施設（医療機関を除く）・居宅介護支援事業所等。

## 対象者

## 受講料

38,000円（消費税・テキスト代込）

※賠償責任保険加入保険料は別途 3,000円

## 定員

40名

※申込者多数で定員を超える場合は、事業所の参加人数を勘案し受講者を決定することといたします。

## 講習場所

風の舞内 好生館

鹿児島県鹿屋市野里町 2486 番地

## 講習日程

- (1) 基本研修(講義) 50時間の講義(15日間)  
13時00分～18時30分を基本とします。  
※講義内容によって時間の変動があります。
- (2) 筆記試験 基本研修に係る知識の確認 90分  
9月28日(金) 14時00分～17時00分  
※筆記試験に合格しなくては基本研修(演習)に進めません。
- (3) 基本研修(演習) シミュレーターを使用した演習  
※演習に合格しなくては実地研修に進めません。
- (4) 実地研修 ※基本研修修了後、6ヵ月以内に修了すること。

これからの介護職にとって  
重要なたん吸引や経管栄養の  
知識と技術が学べます。  
専門の医師が講師をします。  
より専門性があり質疑応答も致します。

修了証書の発行 本研修の全てのカリキュラムを修了した者に修了証書を発行します。

### ～受講申込方法～

- ① 【(本紙) 受講申込書】・【(別紙) 実地研修に係る確認事項チェックシート】をFAXでお申込み下さい
- ② 申込み確認・講座費用のお振込み先等のお知らせ
- ③ 講座費用のお振込み
- ④ ご入金確認後、受講要綱を送付
- ⑤ 受講予定日に入校

平成25年度介護職員等によるたんの吸引等の実施の為の研修(不特定多数の者対象)

## 受講申込書

記入日( )

(フリガナ) 氏名			性別	介護福祉士 資格	あり・なし
生年月日	昭和・平成 年 月 日( )歳				
ご自宅の住所 連絡先	〒 TEL: FAX: 携帯電話:				
お勤め先	事業所名			職種	
	住所 電話番号	〒 TEL: FAX:			
	現勤務先の 施設等種別 該当するものに○印を 付けて下さい	1,特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設) 2,介護老人保健施設 3,認知症対応型共同生活介護事業所 4,特定施設入居者生活事業所 5,訪問介護事業所 6,障害者(児)福祉施設 7,その他( )			

※ ご不明な点などございましたら、お気軽にお問合せ下さい。 月曜日～金曜日(9:00～17:00)

TEL:0994-36-6000 FAX:0994-36-6001

一般社団法人(非営利型) 波之上会

〒893-0055 鹿児島県鹿屋市野里町 2486 番地

