

ジョブシティカレッジ豊橋校 主催
介護職員等による喀痰吸引研修事業第3号研修・
「特定の者対象」受講者募集要項

目的 平成24年4月に法改定された「社会福祉士及び介護福祉士法」により介護職員等によるたんの吸引等の実施について制度化されたことから、介護保険施設、障がい者（児）施設及び居宅介護事業所等において、必要なケアをより安全に提供するため、適切にたんの吸引等を行うことができる介護職員を養成することを目的とし、下記の通り研修事業を実施する。

記

1. 主催・研修実施機関

ジョブシティカレッジ豊橋校

〒440-0083 愛知県豊橋市下地町字若宮66番地

2. 研修内容

基本研修（講義） 8時間 （筆記試験）1時間 （演習） 6時間

実地研修（実習） 指導看護師が3段階で評価を行い、評価表のすべての項目について2回連続「手順どおりに実施できる」と評価されるまで、繰返し実地研修を行う。

3. 研修日程（別表のとおり）

4. 研修会場

基礎研修（講義・演習）

ジョブシティカレッジ豊橋校 教室・演習室

実地研修 就業先でのご利用者様宅

※就業先で医療的ケア（吸引又は経管栄養）を必要としている利用者の状況を勘案して選考します。

※就業先での「実地研修」が必要な方を優先的に選考します。

5. 定員

15名（実地研修の定員は35名）

6. 受講料

基本研修 20,000円（教科書代・消費税10%を含む）

※実地研修指導者派遣希望場合 指導料別途必要 1回の派遣につき16,500円（消費税10%込）
（豊橋・豊川・蒲郡以外の派遣については交通費、別途応相談）

事務手数料 20,000円（修了証発行手数料・消費税10%を含む）

損害保険料 対象者1人に付き2,000円（非課税）

7. 受講資格

介護・障害者施設、又は事業所等に所属し、特定の者を対象に痰の吸引等を行う職員

8. 申込み方法

- ① 次の書類に必要事項を記入の上、募集期間内にFAXまたは郵送（必着）してください。
「喀痰吸引等研修（第三号研修）受講申込書」
- ② 受講申込者が有資格者の場合、資格証の写しも合わせて提出してください。
- ③ 受講決定後、決定通知を送付します。
受講決定通知到着後、指定期日までに受講料をお振込みください。

申込書送付先・お問い合わせ先

〒440 -0083 愛知県豊橋市下地町字若宮66番地

TEL : 0532-53-4222

FAX : 0532-52-0666

朝日グリーンサービス株式会社（担当：萩原・青木・浅野）平日 9 時～17 時

注 意 事 項

- （1）本研修は先着受付ではありません。受講申込書・調書を確認の上、受講に適格と認められ利用者の状況を勘案し決定します。
- （2）受講の可否通知は、順次申込者全員に郵送等でご連絡します。通知が届かない場合は上記までご連絡ください。
- （3）受講者都合により、受講料お支払い後のキャンセル・辞退については返金いたしません。
- （4）本研修修了者には主催者より「喀痰吸引等研修修了証明書」をお渡ししますが、実際にたんの吸引行為を行うためには、修了証明書受領後、各自愛知県に「認定特定行為業務従事者認定証」の交付を申請する必要があります。また、その場合事業者も別途、都道府県に「登録特定行為事業者」としての登録申請が必要ですのでご承知おきください。
- （5）状況により、一部講義に関しましては遠隔システム等を活用して行わせていただく可能性がございますのであらかじめご了承ください。

以上