

令和6年度

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

1. 研修実施機関

ミッレケア・アカデミー名古屋

〒450-0002

愛知県名古屋市中村区名駅 4-24-5 第2森ビル 903号室

2. 研修の目的

平成24年4月1日から施行された介護職員等によるたんの吸引等の制度について、居宅及び障害者支援施設等において、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等を養成することを目的として研修事業を実施する。

3. 受講対象者

(1) 次の事業所に就業している介護職員、又は特別支援学校の教員・保育士等とする。

① 介護保険法に基づく小規模多機能型居宅介護、訪問介護事業所、通所介護事業所等

② 障害者総合支援法に基づく障害者入所施設、共同生活援助（グループホーム）、

居宅介護・重度訪問介護、生活介護等

③ 児童福祉法に基づく障害児入所施設、児童発達支援、放課後等デイサービス等

※1 介護療護型医療施設等医療機関に所属する介護職員は、当該研修の対象に含まない。

※2 看護師、准看護師等の有資格者は、当該研修の対象に含まない。

※3 不特定多数の者対象の研修受講者は、当該研修の対象に含まない。

(2) 現在勤務する事業所等に、たんの吸引（口腔内、鼻腔内、気管カニューレ内部）、経管栄養（胃ろう、腸ろう、経鼻）の医療行為を必要とする利用者があること。

(3) 実地研修先を自ら確保できること。

(4) 実地研修に際し、指導ができる指導看護師等が確保できること。

4. 研修会場

〒450-0002

愛知県名古屋市中村区名駅 4-24-5 第2 森ビル 903 号室

- (1) 基本研修 オンライン研修と集合研修
- (2) 現場演習及び 実地研修は受講者の調整した実地研修先

4. 受講料

基本研修+実地研修 25,500 円（消費税含）

実地研修のみ 5,500 円（消費税含）

5. 申込み方法

ホームページの申込みフォームよりご応募ください

募集期間内に下記の書類をメールにてすべて提出してください

(様式 1) 事業所記載申込書

(様式 1-1) 受講申込書

(様式 2) 指導看護師派遣に関する書面

(様式 3) ご利用者様の同意に関する書面

※書類が揃えられない場合受講不可となります。

※受講料は集合研修開始日までに指定の口座にお支払いください

6. 申込書送付先・研修に関する問い合わせ先

株式会社ミレニアム

〒160-0023

東京都新宿区西新宿 7-5-25 西新宿プライムスクエア 2F

TEL 03-6868-5500 / FAX 03-6700-8516