

医療的ケア教員 講習会



- 「医療的ケア教員講習会」を修了すると…
「喀痰吸引研修(講義・演習)」、「喀痰吸引研修の実地研修指導者」、介護福祉士実務者研修の「医療的ケア」の講師と
なることができ、今後の活躍の場が広がる講習です。
講習を修了された方には、**医療的ケア教員講習会
修了証**を交付します。

【講師紹介】

芝田 郁子 氏



保健師、助産師、看護師として医療現場で従事。その後、介護支援専門員を取得し高齢者福祉分野(官公庁、介護事業所)で活躍をされる。短期大学専任教員を経て、社会福祉士取得後、名古屋柳城短期大学教授として学科長を歴任。現在は公認心理師として、今まで培われた幅広い知識と技術をもとに援助業務に携わられている。

日程

【第1回】

令和5年10月14日(土) 9:30 ~ 18:00 (休憩を含む)

【第2回】

令和6年 2月17日(土) 9:30 ~ 18:00 (休憩を含む)

※ どちらか一日の受講で修了する講習です。

講習内容 (第1回・第2回共通)

- 制度の概要 1時間 ● 医療的ケアの基礎 1時間 ● 喀痰吸引 1時間
- 経管栄養 1時間 ● 演習(喀痰吸引及び経管栄養演習の指導・評価方法) 3時間

会場

住友生命名古屋ビル 2階 小会議室

名古屋市中村区名駅南2丁目14番19号(名古屋駅より南東に徒歩約10分)

対象者

医師、保健師、助産師または正看護師の資格保持者

定員：各回とも20名

受講料

15,000円(税込)

介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト [中央法規出版] 2,420円(税込)

介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト指導者用[中央法規出版] 880円(税込)

※ テキストは講習当日、会場にてお渡しします。

合計

18,300円(税込)

持ち物

- 筆記用具
- 対象者であると確認できる **保有資格者証の写し**

当日は演習があるため、手や腕が動かしにくい服装やヒールが高い靴などのご遠慮ください。

【注意！】講師等として働くためには、講習会等の修了の他に、各々に定められている実務経験を有している必要があります。(医療的ケア講師要件：医師、保健師、助産師、正看護師(准看護師を除く)の資格を取得後5年以上の実務経験を有するもの、実地研修指導者要件：医師、保健師、助産師、正看護師(准看護師を除く)の資格を取得後3年以上の実務経験を有するもの、喀痰吸引等研修講師要件：医師、保健師、助産師、看護師(准看護師を除く)の資格を取得後3年以上の実務経験を有するもの)



申込日：令和 年 月 日

(公財) 介護労働安定センター愛知支部

FAX : 052-565-9272

受講申請書

FAX

講習名	第 回 医療的ケア教員講習会 (希望の回を記入)		
氏名	フリガナ	生年月日	
		S H	年 月 日
自宅	〒		
	TEL : ()	FAX : ()	
保有資格：医師 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 正看護師 該当する資格に○をつけてください。	取得年月日	S・H・R	年 月 日
	資格取得後の実務経験		年
勤務先	事業所名		
	住所	〒	
	TEL : ()	FAX : ()	
◆ご連絡先に☑をいれてください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 受講に関する連絡は下記アドレスに電子メールで送付を希望します。		
	E-Mail:	@	
<input type="checkbox"/> 受講に関する連絡は、(FAX・郵送)で送付を希望します。			
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※ 今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の承諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない			

※ご記入いただいた個人情報は、当講習の開催に必要な範囲で使用のほか、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。
ご提供いただいた個人情報は、当センター規程に基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

受講申込

【手順1】「受講を申し込む」

本受講申込書にご記入の上、FAX等でお申込みください。
ホームページ上からも申込みが可能です。

【手順2】「請求書(振込票付き)を郵送」

開催日の2週間前までに当センターから請求書を郵送いたします。
【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】「受講料を振込む」

請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。
【注意事項】①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
②振込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。
③『受講申込書』による申込だけでは受付完了とはなりません。また、お振込後、受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
④お振込みいただいた受講料は、開講日の15日前以降、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。

※当センターの都合で開催を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡の上、お振込み金額を返金いたします。
(この場合の振込手数料は当センターが負担します)



公益財団法人介護労働安定センター 愛知支部

〒450-0003 名古屋市中村区名駅南2丁目14番19号住友生命名古屋ビル14階
TEL 052-565-9271 FAX 052-565-9272
E-mail aichi@kaigo-center.or.jp 担当者：丹羽

安定センター 検索