

令和7年度

医療的ケア教員講習会

日時	令和7年4月14日（月）9：20～17：40	
会場	青森県総合社会教育センター（〒030-0111 青森市荒川藤戸119-7）	
内 容	制度の概要	介護職員等による医療的ケアの実施に関する制度の概要についての知識 1 H
	医療的ケアの基礎	感染予防、安全管理体制等についての基礎知識 1 H
	喀痰吸引	基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法 1 H
	経管栄養	基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法 1 H
	演 習	喀痰吸引及び経管栄養演習の指導・評価方法 3 H
対象者	医師、保健師、助産師または正看護師の資格を取得後 5年以上の実務経験のある方	
受講料	19,800円	受講料 16,500円(税込・保険料込) テキスト代 2冊 3,300円(税込) ・「喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」 ・「喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」(指導者用)
定員	15名	募集期間 ~3月27日(木)



～受講後できること～
実務者研修の医療的ケア講師
介護職員等が受講する喀痰吸引研修の指導看護師
喀痰吸引等研修における実地研修の指導看護師

1日受講するだけで

講師が出来る資格を取得できます

「講師に興味のある方募集中」

★申し込み方法★

- 裏面の受講申込書にご記入のうえ、FAX、またはメール(PDF)にてお送り下さい。
(※受講申込書と一緒に資格者証の写しもお送り下さい)
- 申込書を確認後、受付確認メールをお送りいたします。
- 受付確認後、申込書へ記載されている住所へ請求書(払込票付)をお送りいたします。
- 入金確認後、入金確認及び受講決定通知をお送りします。
(受講決定通知は講習会当日、受付で確認いたします。)

※開催規定定員に満たない場合、講習会を中止する場合がございます

※申込みは先着順とし、定員になり次第締め切らせていただきます。

公益財団法人 介護労働安定センター青森支部

TEL:017-777-4331 FAX:017-777-4335

〒030-0861

青森市長島1-3-17 阿保歯科ビル4階

お問い合わせ

介護労働安定センター青森支部

検索



KAIGO_CENTER_AOMORI

【令和7年度 医療的ケア教員講習会】

受講申込書

FAX
017-777-4335

申込日：令和7年 月 日 申込担当者(所属)：

氏名	フリガナ		男 ・ 女	生年月日 S・H 年 月 日 (歳)	
請求書送付先	請求書送付先	〒 -			
	請求書宛名				
	携帯電話	()	TEL	()	
		FAX	()		
勤務先	法人名・事業所名				
	住所	〒 -			
	TEL	()	FAX	()	
✉					
保有資格	※取得資格に○をつけてください		取得年月日	S・H・R 年 月 日	
正看護師 保健師 助産師 医師			資格取得後の実務経験	年 か月	

【受講までの流れ】

【手順1】 「受講申込書」と「資格者証の写し」をFAXまたはメールでお申込みください。

※公益財団法人介護労働安定センター青森支部 FAX 017-777-4335

※修了証書に記載されますので、住所、氏名、生年月日は正確にはっきりとご記入ください。

※メールの場合は0(ゼロ)や0(オー)等似たような文字がある場合は上にフリガナを記入下さい。

【手順2】 「請求書兼払込取扱票」が郵送で届く。（開催日の1ヶ月前頃から順次発送予定です）

※開催日の2週間前までに「請求書兼払込取扱票」が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】 受講料等を振込む。『受講申込書』による申込だけでは受講申込完了となりません。

① 「請求書兼払込取扱票」に記載の支払期日までに受講料をお振込いただくと受講申込完了となります
(お振込が確認できましたら後日『受講決定通知書』を希望連絡方法にて送付いたします。)

② 振込手数料はお振込人様のご負担とさせていただきます。

③ 払込票の控をもって領収証に代えさせていただきます。

④ **お振込後、受講をキャンセルされる場合は、令和7年 3月 30日（日）までにご連絡ください。**

※キャンセルは電話(留守番電話)、メールやFAXでも受け付けます。

※**令和7年 3月 31日（月）以降のお申出は、原則として返金いたしませんことを予めご了承ください。**

※お申込者様のご都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差引いてのご返金となります。

※当センターの都合により開催を中止する場合は、電話等でお申込者様にご連絡の上ご返金いたします。

(この場合の振込手数料は当センターが負担いたします。)

※中止の場合は2週間前(令和7年3月30日 日曜日)までに連絡いたします。

【お申込・お問合せ】 公益財団法人介護労働安定センター青森支部

〒030-0861 青森市長島1-3-17 阿保歯科ビル4F

TEL 017-777-4331 FAX 017-777-4335