

令和8年度<介護労働安定センター>受講者募集！！

「医療的ケア教員講習会」



ポイント!!

介護労働安定センターで実施する実務者研修の『医療的ケア』は全日程、講師による講義と演習（スクーリング）で行います。“医療”“命”に関わる大事な分野となり、直接講師から学ぶことで知識と技術を確実に身につけることができます。

- ★介護職員が受講する喀痰吸引等研修の**指導看護師**になれます。
- ★介護福祉士養成校や実務者研修の『医療的ケア』の**講師**ができます。
- ★1日**7時間**の講習で取得できます。

看護師としての**実務経験5年以上の方**や、現在介護事業所にお勤めの看護師で**指導看護師を目指す方**は、医療的ケア教員講習会を修了することで**キャリアアップ**を目指しませんか？

講習日程	令和8年12月5日（土）	<講習時間> 9：00 ～ 17：15
講習内容	科目	時間
	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 1
	医療的ケアの基礎	感染予防安全管理体制等の基礎的知識について 1
	喀痰吸引	喀痰吸引の基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法について 1
	経管栄養	経管栄養の基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法について 1
演習	喀痰吸引・経管栄養の実施手順に係るグループ演習及び修了評価 3	
定員	24名	※お申込みは先着順 ※定員になり次第、募集を締切ります
費用	18,700円	【内訳】受講料15,400円(税込) + テキスト代 合計3,300円 【使用テキスト】中央法規出版（株） 新版 喀痰吸引・経管栄養研修テキスト 2,420円 新版 喀痰吸引・経管栄養研修テキスト(指導者用) 880円
受講対象者	医師、保健師、助産師または看護師の資格を取得した後、5年以上の実務経験があり、実務者研修において「医療的ケア」の科目を教授する方または教授予定の方 ★実務経験が5年未満でも受講できます。 ※資格証（写）の提出が必要です。	
会場	フジコビルG 3階	【住所】愛媛県松山市一番町1丁目9番15号 【最寄り駅】伊予鉄道市内電車 勝山町下車
問い合わせ先	(公財) 介護労働安定センター 愛媛支部 (担当：向井・山藤) 住所：愛媛県松山市一番町1丁目14番10号 井手ビル4階 電話：089-921-1461 FAX：089-921-1477	



申込みの詳細は、【裏面】をごらんください！！

【手順1】 受講申込書の送付 ※①・②いずれかの方法でお申し込みください。

① **FAX**または**郵送**でお申込みの方 → ホームページ等で「受講申込書」をダウンロードしていただき、必要事項をご記入の上、**資格証(写)とともにセンターへお送りください。**

☎ FAXの方

089-921-1477

☎ 郵送の方

790-0001

松山市一番町1丁目14-10 井手ビル4階
(公財)介護労働安定センター愛媛支部 宛

② **申込フォーム**よりお申込みの方 → 《愛媛支部ホームページ》よりお申し込みください。

1. 《愛媛支部ホームページ》内の《セミナー・講習会を探す》を選択する。
2. 希望の講習会（医療的ケア教員講習会）を選択する。
3. 講習会詳細を確認し、申込へ進む。
4. メールアドレスを登録する。

二次元コード



★メールアドレスの登録後、URLが届きます。画面に沿って必要事項を登録してください。

★**申込後、必ず資格証(写)をセンターへFAXまたはメールでお送りください。**

◆◆◆ ①・②ともに受講申込受付後、センターより確認のメールをお送りいたします。 ◆◆◆

【手順2】 「請求書兼振込取扱書」の郵送

後日「請求書兼振込取扱票」を受講申込住所または事業所に郵送します。

※請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】 受講料を振込み、受講申込完了

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。お振込みいただいた時点で「受講申込完了」となります。

お振込みいただいた日から10日前後頃に『申込完了・受講通知書』等をメールにてお送りします。

◆◆◆ 留意事項 ◆◆◆

- 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 講習をキャンセルする場合は、必ず事前にご連絡ください。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、開講日から起算して14日前(11月20日)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。
- ⑤ 受講申込者が定員に満たない等の理由により講習を中止する場合は、電話等でご本人様にご連絡の上受講料等を返還いたします(返還の振込手数料は当センター負担)。

【個人情報について】

◎受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は、当該研修に関する通知等の送付および講習実施に関する連絡、講習受講の際の本人確認、新規研修等のご案内の送付の範囲で利用いたします。

◎当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

令和8年度 医療的ケア教員講習会 受講案内

1. 目的

「介護サービスの基盤強化のための介護保険法等の一部を改正する法律」が平成23年6月22日に公布され、介護福祉士の業務内容に喀痰吸引等が追加されました。

この法律改正により、平成27年度以降の介護福祉士国家試験から医療的ケアの内容が追加されることになり各介護福祉士養成施設等においては、各養成課程の入学者の卒業時期が平成27年度以降となる場合には、当該生徒に対して、医療的ケアの教育を行う必要があることとなりました。

教員要件等についても、「社会福祉士介護福祉士養成施設指定規則」（昭和62年厚生省令第50号）及び「社会福祉士介護福祉士学校指定規則」（平成20年文部科学省、厚生労働省令第2号）（以下、これらの規則を「両規則」という。）の改正が行われ、両規則において、介護福祉士養成施設等において医療的ケアを教授する教員は、「当該教育内容を教授する教員として必要な知識及び技能を習得させるために行う講習会であって、あらかじめ厚生労働大臣に届け出られたものを修了した者、その他その者と同等以上の知識及び技能を有すると認められる者（以下「医療的ケア教員講習会修了者等」という。）であって、かつ、医師、保健師、助産師又は看護師の資格を取得した後5年以上の実務経験を有する者を置くこと。」と規定されました。

本事業は、両規則に対応するため医療的ケア教員講習会を開催し、介護福祉士養成施設における教員の資質の向上を図り、もって質の高い介護福祉士を養成することを目的とするものです。

2. 主催

公益財団法人 介護労働安定センター愛媛支部

〒790-0001 愛媛県松山市一番町1丁目14番10号 井手ビル4階

TEL：089-921-1461 FAX：089-921-1477

3. 開催日時及び会場

第1回 令和8年12月5日（土） 9：00～17：15

〒790-0001

愛媛県松山市一番町1丁目9-15

フジコビルG

4. 受講対象者

医師、保健師、助産師又は看護師の資格を取得した後5年以上の実務経験を有する者であり、本講習会修了後に介護福祉士養成施設において、両規則別表第4の領域「医療的ケア」を教授する者又は教授する予定の者。

5. 受講料及び受講定員について

(1) 受講料 15,400円

テキスト代 3,300円

● 2,420円

新版 喀痰吸引・経管栄養研修テキスト（中央法規出版）

● 880円

新版 喀痰吸引・経管栄養研修テキスト指導者用（中央法規出版）

(2) 受講定員 24名

6. 申込み方法及び申込期間

(1) 受講申込書の送付について

別紙様式「医療的ケア教員講習会受講申込書」に必要事項をご記入いただき、郵送またはFAX、申込フォームよりお申込ください。

(郵送先) 〒790-0001 愛媛県松山市一番町1丁目14番10号 井手ビル4階
公益財団法人 介護労働安定センター愛媛支部

(FAX) 089-921-1477

(ホームページ) <https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/ehime/>

(2) 受講料等の振込みについて

後日送付する「請求書兼払込票」によりお支払いください。

※ 受講料等の振込みをもって受講申し込みの完了となります。

(3) 申し込み期間

令和8年4月27日(月)～定員になり次第受付終了

7. 受講の決定について

(1) 受講決定は、受講申込の先着順で行います。

(2) 申込期間内であっても定員に達した場合は、受付を終了します。

(3) 受講申込の完了（申込書の受理及び受講料の振込み）確認後、「申込完了・受講通知書」等をメールにて送付します。

※開講日の3日前までに「申込完了・受講通知書」等が届かない場合は、ご連絡ください。

(4) 講習のキャンセルについて

受講の申し込み後にキャンセルする場合は、電話連絡をお願いします。なお、お振込みいただいた受講料は、開講日から起算して14日前（11月20日）以降は原則として返金いたしませんので、ご了承ください。

8. 講習会アンケートの実施

講習会アンケートを行い、講習内容・テキスト・講師の対応等を確認する。

9. 講習の内容及び理解度の基準と評価について

(1) 講習内容

科目	目 標	時間数
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を身に付ける。	1
医療的ケアの基礎	感染予防、安全管理体制等について基礎的知識を身に付ける。	1
喀痰吸引	喀痰吸引について基礎知識、実施手順及び指導・評価方法を身に付ける。	1
経管栄養	経管栄養について基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法を身に付ける。	1
演習	喀痰吸引及び経管栄養の演習に係る指導・評価方法を身に付ける。	3
合 計		7

(2) 受講生の理解度を評価するための基準

① 手技・技法の習得について

演習における手技及び技法の注意事項や重要事項の把握ができていないか評価する。

評価判定基準「A」で合格とする。

評価判定基準	評価内容
A	手順とおり実施できている。留意事項及び考えられるリスクが習得できている。
B	留意事項及びリスクの習得が不十分で、手順を抜かしたり間違えた。
C	注意事項や重要事項の把握ができていない。

② 教員指導者としての視点で医療的ケアの問題把握ができていないか、講師が評価・判断する。

(3) 評価について

講習会の受講者は、科目ごとに定められた時間数すべてを受講し、修了のための評価を受けなければなりません。

評価は、演習時の応答等によるもののほか、受講態度、演習課題に取り組む姿勢など講師による評価並びに受講者自身による自己評価を併せ、総合的に行います。なお、演習課題が未修了の場合は、後日補講を実施します。補講料金は1時間当たり2,090円です。

(4) 受講生の評価結果を踏まえた講習会の課題と今後の改善方針

① 講習会の課題

医療的ケア教員の質の向上や均質性の確保に取り組む。

② 今後の改善方針

講習会アンケート調査の結果から問題点があれば対策を検討し、改善する。適宜、講習内容や指導方法を見直す。

10. 修了証明書の発行について

講習会の所定の課程を修了した者には、「医療的ケア教員講習会修了証」が発行されます。

〔お問合せ先〕

公益財団法人介護労働安定センター愛媛支部（担当者：向井、山藤）

〒790-0001

愛媛県松山市一番町1丁目14番10号 井手ビル4階

TEL:089-921-1461

FAX:089-921-1477

URL: <http://www.kaigo-center.or.jp/>

営業時間：平日9:00～17:30

第1回 医療的ケア教員講習会カリキュラム

講習日: 令和8年12月5日(土)9:00~17:15

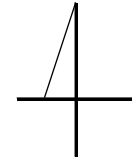
講習会場: フジコビルG

時間	科目	講義内容	時間数
9:00~9:30	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	30分
9:30~10:00		介護職員等による喀痰吸引等の研修カリキュラムについて	30分
10:00~10:30	医療的ケアの基礎	感染予防・安全管理体制とリスクマネジメント	30分
10:30~11:00	医療的ケアの基礎	施設事業における体制整備について	30分
11:00~11:10	休憩 10分		
11:10~12:10	喀痰吸引 経管栄養	・喀痰吸引の基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法について ・経管栄養の基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法について	60分
12:10~12:50	昼食 40分		
12:50~13:50	喀痰吸引 経管栄養	・喀痰吸引の基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法について ・経管栄養の基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法について	60分
13:50~14:00	休憩 10分		
14:00~17:00	演習	喀痰吸引・経管栄養の実実施手順に係るグループ演習及び修了評価	180分
17:00~17:15	質疑応答		
17:15	閉講		

※ 講義時間については、多少変更する場合があります。

講習会場：松山市一番町1丁目9-15フジコビルG

北



愛媛県庁



ロープウェイ街

警察署前



井手ビル



(公財) 介護労働安定センター愛媛支部

愛媛銀行本店



県庁前



松山市役所

大街道



三越

大街道

勝山町



フジコビルG 3F

国道11号線

至銀天街

至東温市



☎ FAX送信 ☎
089-921-1477

令和8年度 医療的ケア教員講習会 受講申込書

公益財団法人介護労働安定センター愛媛支部長 殿

標記講習の受講申し込みをいたします。

記入日		年	月	日
-----	--	---	---	---

フリガナ				生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名								
自宅住所	〒							
	TEL				携帯			
保有資格				取得年月日	昭和 平成	年	月	日
資格取得後の 実務経験	年 月			その他の資格				

勤務されている方

勤務先名								
勤務先住所	〒							
	TEL				FAX			

【確認事項】 受講の案内等は、メール対応とさせていただきます。
確認事項のご記入をお願いします。

	資格証（写） FAX送信またはコピーの郵送をお願いいたします。								
テキストを購入する	18,700円(税込)	【内訳】受講料15,400円(税込) + テキスト代(2冊分)3,300円(税込)						使用テキストは講習当日お渡しいたします。	
テキストを購入しない	15,400円(税込)	【内訳】受講料15,400円(税込)							
日中の連絡先について				勤務先	/	携帯電話			
請求書送付先について				勤務先宛	/	個人宛			
	『申込完了・受講決定通知書』等送信先			勤務先	/	個人			
E-Mail(必須)									

支部記入欄

請求番号									
受講料									