

令和8年度

人材開発支援助成金の利用申請可能です！！

喀痰吸引等研修（第一号・第二号）開催のご案内

開催日程（10日間） （全日程9時30分開始）		10月21日（水）	16：45まで	11月25日（水）	17：10まで ※免除コース
		10月28日（水）	16：10まで	12月 2日（水）	15：35まで ※免除コース
		11月 4日（水）	17：00まで	12月 9日（水）	16：35まで ※免除コース
		11月11日（水）	17：00まで	12月16日（水）	14：00まで ※免除コース
		11月18日（水）	17：05まで	12月23日（水）	17：00まで
		演習評価		令和8年12月23日（水） ※応募者が多い場合12月24日（木）と2日間になる場合があります	
実地研修		令和9年1月4日（月）～令和9年3月10日（水）			
講習会場	10月21日～11月25日	ワークプラザ岐阜 403号室（岐阜市鶴舞町2-6-7）			
	12月2日～12月23日	クリスタルビル 4階会議室（岐阜市金園町1丁目3番地の3）			
募集定員		20名（定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。）			
募集対象者		① 岐阜県内の訪問介護、通所介護、短期入所施設、特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護医療院、認知症高齢者グループホーム、有料老人ホーム、養護老人ホーム、障がい児者施設等（医療機関を除く）に就業の介護の基本的な研修を終了し実務経験3年以上の介護職員、介護福祉士。 ②現在勤務する事業所の利用者に第一号・第二号研修の医行為を行う対象者がいること。 ③指導看護師（准看護師は不可）がおり、シミュレーション演習・実地研修に際し受講者の指導を行うことが出来ること。 ④全課程出席可能であること。			
講習内容		（1）講義9日間※1 （2）筆記テスト （3）演習評価1日※2（4）実地研修 ※1免除コースは4日間 ※2受講者数によっては2日となる場合があります。 ※実地研修は、受講者が所属する法人の施設・事業所において実施していただきます。			
受講料等		・基本コース受講料 100,000円（消費税込み） 別途 テキスト代 4,070円（消費税込み） ・【科目免除コース】受講料 35,000円 介護福祉士実務者研修修了者（介護福祉士実務者研修の（医療的ケア）をすべて通信で修了した方） ※テキストは「新版 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」（中央出版（株）発行）・「緊急時の介護」（センター発行）を使います。			
損害保険料		実地試験に係る受講生の損害保険料は（公財）介護労働安定センターが負担します。			
お申込み方法等		申込締切（書類提出） 令和8年9月30日（水） FAX又はメールにて、書類請求をして下さい。			
 公益財団法人 介護労働安定センター		1）定員を大きく下回る際には、中止となる場合があります。 2）「人材開発支援助成金」の申請は少なくとも受講開始の1カ月以上前に申請手続きを済ませておくことが必要となりますのご注意下さい。 （詳しくは助成金センターでご確認下さい。）			
		【問合せ先】 公益財団法人 介護労働安定センター 岐阜支部 〒500-8113 岐阜市金園町1丁目3番地の3クリスタルビル2階 TEL 058-264-6846 FAX 058-264-6848 窓口：喀痰吸引等研修担当			





FAX：058-264-6848

申込日
令和8年 月 日

受講申込書

【令和8年度喀痰吸引等研修（第1号・第2号）】 【免除コース】

【ご注意】

①FAXもしくはメールにてお申込み下さい。

②原則応募チラシの「募集対象者・要件」に該当される方のみ、お申込み下さい。

③受講料はSMBCより請求書がご自宅又は勤務先へ届きますのでお振込みをお願いします。

また、開講2週間前のキャンセルまたは受講途中に受講を取り止めた場合は、受講料のご返却はできませんのでご承知下さい。

免除コースをご希望の場合は【免除コース】に○をつけて下さい。

先着順で受け付け致します。定員になり次第締め切ります。

法人名				
事業所名				
事業所所在地	〒			
電話番号			emailアドレス：	
FAX番号				
申込ご担当者			役職名	
受講者(1)	フリガナ		役職名	
	氏名			
	生年月日：西暦 年 月 日		経験年数	年 ヶ月
受講者(2)	フリガナ		役職名	
	氏名			
	生年月日：西暦 年 月 日		経験年数	年 ヶ月
受講者(3)	フリガナ		役職名	
	氏名			
	生年月日：西暦 年 月 日		経験年数	年 ヶ月

※ご提供頂きました個人情報、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、
上記目的以外に使用しません。

申込QRコード



【お問合せ先】公益財団法人介護労働安定センター岐阜支部

喀痰吸引等研修担当

〒500-8113

岐阜市金園町1丁目3番地の3クリスタルビル2階

TEL：058-264-6846 FAX：058-264-6848

センター受付