

令和7年度

医療的ケア教員講習会

【開催目的】

平成23年6月22日介護保険法等の一部を改正する法律の公布により、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）の改正が行われ、両規則において医療的ケアを教授する教員は「医療的ケア教員講習会修了者等」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と規定されました。

本講習は、両規則に対応するため医療的ケアを教授する教員を養成し、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。

日 程	令和7年10月9日（木）9：00～17：55（受付8：30～8：50） ※日程は確定です。
講習会場	大樹生命大分ビル9F会議室（会場お問い合わせ 097-538-1481） 大分市中央町2-9-24 ※当ビルには専用の駐車場がありません。 お車でお越しの方は各自で周辺のコインパーキングをご利用下さい。
募集定員	20名
募集対象者	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ものであって、本講習修了後、「医療的ケア」を教授する者、又は教授する予定の者。
講習内容	・制度の概要・医療的ケアの基礎・喀痰吸引・経管栄養 ・たん吸引のケアの実施について（演習）・経管栄養のケアの実施について（演習）
受講料等	受講料 17,500円（税込）（内訳：受講料15,080円、テキスト代2,420円） ◆喀痰吸引・経管栄養研修テキスト【中央法規出版】
申し込み方法	受講申込書に必要事項を記入し、大分支部あてにFAXで募集対象者に該当する保有資格証の写しと合わせて送信して下さい。 受講お申込みは先着順です。定員に達した場合は受付を終了します。

お問合せ先
申込先



公益財団法人 介護労働安定センター 大分支部

〒870-0035 大分市中央町2-9-24 大樹生命大分ビル9階
TEL: 097-538-1481 FAX: 097-538-1486

担当：堀・赤嶺

令和 7 年度 医療的ケア教員講習会 お申込書

お申込書に必要事項を記入し、大分支部に F A Xでお送りください。【FAX番号 0 9 7 – 5 3 8 – 1 4 8 6】

FAX時に必要な書類 ： お申し込み書、保有資格証の写し

	ふりがな 受講者名		ふりがな ご担当者名	
受講者	生年月日	年 月 日	実務経験	年
	自宅 住所	〒	TEL	
			FAX	
勤務先	法人名		TEL	
	事業所名		FAX	
	住所	〒		
お振込票送付 希望先		受講者宛 / 勤務先宛 ※お振込票送付先に○をしてください。		
E-mail				

申込にあたっての留意点 ～受講を希望される皆様へ～

- 【手順①】
受講申込書に必要事項をご記入の上、保有資格証の写しとFAXをお願いいたします。
- 【手順②】
申込書が届きましたら、センターより受け取りのご連絡をさせていただきます。
- 【手順③】
受講お申込み後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が請求書宛名住所に届きますので案内に沿って指定の口座へお振込みをお願い致します。
※注意①：振込手数料は振込人様の負担とさせていただきます。
注意②：振込の控え（銀行の振込票等）をもって領収書に代えさせていただきます。
注意③：受講申込書による申込があっても、指定日までに受講料のお振込がない場合は、キャンセル扱いとなります。また、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。
注意④：お振込頂いた受講料は、講習開催日から起算して14日前以降は、原則として返金致しませんので予めご了承下さい。
- 【手順④】
受付完了。振込確認後 1 週間以内に大分支部から『入金確認・受講決定通知』をメールまたはFAX致します。
ただし、本講習が定員に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は電話等でご本人にご連絡の上、お振込金額を返金致します。その際の振込手数料は当センターが負担いたします。