座学１～８日目は
オンラインで実施！

令和8年度第2回

喀痰吸引等研修登録研修機関
埼玉県登録番号1110005

喀痰吸引等研修10月コース
第1・2号研修

人材開発支援助成金
対象研修

《このチラシは令和８年３月１０日更新版です》

講習内容	講義９日+筆記試験+演習+実地研修				
基本研修 日　程	① 10月4日(日)	②10月11日(日)	③ 10月18日(日)	④10月25日(日)	⑤11月1日(日)
	⑥ 11月8日(日)	⑦11月15日(日)	⑧11月21日（土）	⑨11月29日(日)	
	⑩筆記試験：12月8日(火) ⑪演習　　：12月16日(水)・17日(木) のうち1日				
実地研修日程	演習合格後、受講者が所属する事業所等で、3/15までに実施していただきます				
会　場	【基本研修日程①～⑧】：オンライン（ZOOM） 【基本研修日程⑨】　：浦和コミュニティセンター（予定）･･･JR浦和駅東口徒歩１分 ⑩～⑪　筆記試験・演習：北浦和ターミナルビル カルタスホール３階（予定） ･･･JR北浦和駅東口徒歩2分 ■未定の会場は決定次第、お知らせいたします。				
定　員	12名　(申込者が少ない場合は中止する場合があります)				
受 講 料 (税込)	第一号・第二号研修　80,000円 ＋ 2,420円(テキスト) 【オプション】半固形栄養剤コース　10,000円				
テキスト	「【新版】介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト　中央法規出版(株) 発行」				
募集対象者 ・ 要件	・埼玉県内等の介護施設・事業所等に勤務する介護職員(資格は問いません) ・現在勤務する施設等の利用者に上記医行為の対象者が複数名いること。 ・指導看護師(准看護師は不可)及び対象者がおり実地研修に際し受講者の所属する施設等で実施できること。 ・全過程の出席が可能であること。 ・第一号・第二号研修での座学講義１～8日目はオンライン(ZOOM)での参加が可能であること。座学講義9日目、筆記試験、演習は対面授業になります。				
損害保険	演習・実地研修に係る受講者の損害保険はセンターが負担します。				
申込方法	裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、ＦＡＸ又は郵送して下さい。				
募集締め切り	7月10日				

（公財）介護労働安定センター埼玉支部

〒330-0055さいたま市浦和区東高砂町2-5　ＮＢＦ浦和ビル4Ｆ
ＴＥＬ048-813-2551・ＦＡＸ048-813-2552

(公財)介護労働安定センター埼玉支部

令和８年度第２回 喀痰吸引等研修 10 月コース 第１号２号研修

受講申込書

FAX　０４８－８１３－２５５２

令和　　年　　月　　日

◆受講を希望する研修について（該当する☐に✓をつけてください。）

☐第１号研修	☐第２号研修	☐【オプション※】胃ろう半固形栄養剤 ※胃ろう滴下とセットでのお申し込みとなります

◆受講希望者について

ふりがな 受講者名		保有資格	☐介護福祉士　☐実務者研修 ☐ヘルパー1・2 級 ☐その他（　　　　　　） ☐なし
生年月日 性　　別	昭和・平成　　年　　月　　日 （　　）才　　☐男性　☐女性		
介護従事経験年数	年　　カ月	テキスト注文	する　・　しない

◆所属する施設等について

法人名		TEL FAX
施設・事業所名		
住　　所	〒	
サービス種別	☐介護老人福祉施設　☐介護老人保健施設　☐訪問介護 ☐その他（　　　　　　）	
メールアドレス	（研修ご担当者と事務局との連絡に使用します）	

◆実地研修状況について

職場での実地研修の指導を行う指導看護師（全員）※　氏名（　　　　　　） **※当センターに未登録の看護師の場合** 必要書類⇒「看護師免許」及び「医療的ケア教員講習会修了証」等写し		
現職場の利用者数 **注意：人工呼吸器装着者は実施できません**	☐口腔内の喀痰吸引	（利用者数　　　名）
	☐鼻腔内の喀痰吸引	（利用者数　　　名）
	☐気管カニューレ内部の喀痰吸引	（利用者数　　　名）
	☐胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養	（利用者数　　　名）
	☐経鼻経管栄養	（利用者数　　　名）
	☐【オプション】胃ろう半固形栄養剤	（利用者数　　　名）

■本研修における著作権を侵害する行為を行うことを禁止させていただきます　☐同意する

研修責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◎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