



令和4年度 喀痰吸引等研修 (第一号・第二号研修)



★「人材開発支援助成金（特定訓練コース 労働生産性向上訓練）」等の活用が可能です!!

介護保険施設及び障がい者支援施設等の施設や居宅において必要な医療的ケアを、介護職員も一定の条件の下で実施できるようになりました。この研修は、たんの吸引や経管栄養を適切に行えるための知識及び技術を修得する研修です。

日程 9:00~17:00 ※日によって時間が異なります	講義 (10日) 筆記試験を含む	7/23(土)	7/30(土)	8/6(土)	8/13(土)	8/20(土)
		8/27(土)	9/3(土)	9/10(土)	9/17(土)	※筆記試験日 10/1(土)
	演習 (いずれか1日)	10/15(土)	10/22(土)	10/29(土)		
	実地研修	2月28日(火)まで(受講者が所属する法人の施設・事業所等で実施していただきます。)				
講習会場	泊ふ頭旅客ターミナルビル地下1階研修室(那覇市前島3-25-1 地下1階)					
募集定員	24名 ※定員になり次第、締め切ります。					
募集対象者 (受講資格)	① 沖縄県に住所がある者、または沖縄県に所在する施設・事業所に就業している者。 ② 実地研修の行為が必要な利用者が、受講者が所属する施設・事業所に入所または利用していること。 ③ 実地研修開始までに実地研修の指導看護師が、実地研修を実施する施設・事業所に所属しており、受講者の指導及び公正な評価ができること。 ④ 所属している施設・事業所が登録特定行為事業者として登録申請しているか、登録特定行為事業者もしくは登録喀痰吸引等事業者として登録申請を行う予定であること。 ⑤ 免除以外の全課程出席可能であること。(補講はありません)					
第一号研修 第二号研修	たんの吸引(口腔内、鼻腔内、気管カニューレ内部)と経管栄養(胃ろうまたは腸ろうの経管栄養、経鼻経管栄養)の全ての行為、または希望する任意の行為の習得を希望する者。『講義10日間+演習+実地研修』 【お振込金額】102,420円(税込) [受講料:100,000円、テキスト代:2,420円]					
履修免除 コース	実務者研修(医療的ケア)を修了した者で、たんの吸引(口腔内、鼻腔内、気管カニューレ内部)と経管栄養(胃ろうまたは腸ろうの経管栄養、経鼻経管栄養)の全ての行為、または希望する任意の行為の習得を希望する者。 『講義3日間(9/3、9/10、9/17、10/1[筆記試験]) + 演習 + 実地研修』 【お振込金額】37,420円(税込) [受講料:35,000円、テキスト代:2,420円]					
特定行為の 追加コース	過去に喀痰吸引等研修(第二号研修)を修了している者で、修了していない特定の行為について習得を希望する者。 『講義3日間(9/3、9/10、9/17《希望する者のみ》) + 演習 + 希望する行為の実地研修』 【お振込金額】35,000円(税込) ※受講料のみ					
※ 追試・補講が発生した場合は追加料金となります。 ※ 使用テキスト:中央法規出版(株)発行 改訂喀痰吸引・経管栄養研修テキスト ※ 人工呼吸器装着者向けの研修及び半固形タイプの経管栄養の研修は、原則実施しておりません。ご希望の方はご相談ください。						
損害保険料	実地研修にかかる受講者の損害保険料は、(公財)介護労働安定センターが負担します。					
申込方法等	裏面「申込方法」をご覧ください、当センターホームページより「募集要項」及び「申込必要書類」をダウンロードし、詳細をご確認のうえ、郵送にてお申込みください。(ダウンロードが困難な場合はお電話ください)					

《お申し込み・お問い合わせ先》

公益財団法人 介護労働安定センター沖縄支部

〒900-0016 那覇市前島3-25-5 とまりんアネックスビル1階

TEL 098-869-5617 (平日 8:30~17:00) 担当:原田・神里

FAX 098-869-5618 (いつでも受信可)





申込方法

令和4年度 喀痰吸引等研修(第一号・第二号研修)



- ① 表面チラシ及び当センターホームページより「募集要項」をダウンロードし、詳細をご確認ください。ご不明な点等ありましたら、お電話にてご確認ください。 TEL 098-869-5617



- ② 受講申込書、および受講申込書下欄に記載された必要書類を全てそろえて郵送またはご持参でお申し込みください。(受講されるコースによって必要書類が異なりますので各自ご確認ください。)
※ 受講申込書等の様式は、当センターホームページよりダウンロードしてください。



- ③ 提出された書類を確認後、センターよりお電話にて**受付番号**をお伝えしますので、振込金額をご確認のうえ、下記口座に受講料を一週間以内にお振り込みください。
※ 受講されるコースによって受講料が異なりますのでご注意ください。

《銀行名》 沖縄銀行 本店
 《口座番号》 普通預金 2189285
 《口座名義》 ザイ)カイゴロウドウアンテイセンターオキナワシブ
 公益財団法人 介護労働安定センター沖縄支部

【留意事項】

- ・「ご依頼人」の項目には、**事業所名または受講者名の前に受付番号**をご入力ください。
- ・振込手数料は、お振込人様の負担とさせていただきます。
- ・振込の控え(銀行の払込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。
- ・お振り込みいただいた受講料は、開講決定の7月8日(講習開講日から起算して、14日前※当該日が土日祝日の場合はその前日)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。



- ④ お振り込みいただいた時点で「受講申込」が完了となります。お振り込み確認後、1週間程度のうちに原則としてFAXにて当センターから『入金確認及び受講決定通知書』をお送りします。

★ 当センター理由で本講習を中止する場合は、電話等でご連絡のうえ、お振込み金額を返還いたします。(この場合の返還に伴う振込手数料は当センターが負担します。)

★ ご記入いただいた個人情報は、当講習の開催に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。ご提供いただいた個人情報は、当センター規定に基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。



***** お申し込み・お問い合わせ先 *****



(公財)介護労働安定センター沖縄支部

那覇市前島3-25-5 とまりんアネックスビル1階 URL <http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/okinawa>

TEL 869-5617 FAX 869-5618 担当 原田・神里

