

喀痰吸引等登録研修機関 野の花ホーム 喀痰吸引等研修事業
第3号研修（特定の者）募集要項

1. 目的

特別養護老人ホームや障害者支援施設等において、必要なケアをより安全に提供するため、適切に喀痰吸引等に喀痰吸引等を行うことができる介護職員等を養成する。

2. 研修機関

いわき福音協会 障害者支援施設 野の花ホーム
〒970-8001

いわき市平上平窪字羽黒 40-51

3. 受講対象者 次の施設・事業所で勤務する介護職員等（介護福祉士を含む）

障害者(児)施設	障害福祉サービス事業所(居宅介護・重度訪問介護・生活介護を行う事業所に限る) 障害児通園施設(医療機関は除く)、障害者支援施設、グループホーム、ケアホーム、保育所
介護保険施設	(介護予防)訪問介護事業所、(介護予防)通所介護事業所、夜間対応型訪問介護事業所、定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所

福島県に所在地を有する上記に表記する対象施設に勤務する介護職員、又は、在宅の特定の者に対して痰の吸引等の行為を行う必要のある者(ボランティアなど)であって、次の条件をいずれも満たしている者とする。

1) 条件

- ① 実地研修の指導及び評価を行う指導看護師を確保できること。
- ② 利用者(利用者に同意する力がない場合にはその家族)から、上記指導看護師等の指導の下に、利用者に対して実地研修を実施することについて書面による同意が得られること。
- ③ 利用者のかかりつけ医師等の医師から、利用者に対する実地研修における書面による指示が得られた(又は得ることができる)介護職員等であること。

4. 基本研修日程及び会場

	日 程	会 場
平成 29 年 12 月 11 日(月)	9:30~16:20 講義	障がい児者支援センター「エリコ」
12 月 12 日(火)	9:00~14:50 講義・演習 15:30~16:00 筆記試験	障がい児者支援センター「エリコ」 いわき市平上平窪字羽黒 40-44(光の家西隣り)

5. 演習及び実地研修

筆記試験合格後、原則として3か月以内に終了すること

6. 講師

遠藤久美子看護師
田仲佐知代看護師(補助)、金成美奈子看護師(補助)

7. 募集定員

20名

8. 受講料金

- ・受講料 10,000 円
- ・テキスト代 2,800 円

9. 研修費用納入方法

基本研修受講日当日、現金でお支払い下さい。領収書を発行致します。

10. 申し込み方法

「受講申し込み」を申込期日までに「野の花ホーム」へ提出（郵送又はFAX可）。
申込書類を確認の上、受講申し込み者には受講決定の有無の通知を連絡する。

〒970-8001

いわき市平上平窪字羽黒 40-51

野の花ホーム（担当 布施）

☎0246-24-1201 FAX0246-24-1202

11. 申し込み期日

平成 29 年度 12 月 5 日(火)申し込み用紙必着