

喀 痰 吸 引 等 研 修

1. 名称

名 称	喀痰吸引等研修		
定 員	1 0 名		
受 講 方 法	[ 基 本 研 修 ] 講義：5 0 時間 ※Web 学習システムにて学習 ※5 0 時間とは別に、7 月 25 日（土）に筆記試験があります。 演習：1 2 時間 [補講基本研修] 演習：1 2 時間 [ 実 地 研 修 ] 当法人の登録特定行為事業所で実施する。		
実 施 期 間	令和8年4月1日 から 令和9年3月31日		
研 修 日 程	研修日程については（別紙1）を参照。		
使 用 テ キ ス ト	『介護職員によるたんの吸引等の研修テキスト』（全国訪問看護事業協会）		
受講対象要件及び受講料（税込、テキスト代を含む）			
基本研修[講義・演習]費	* 50 時間の講義・演習未修了者		6 0 , 0 0 0 円
補講基本研修[演習]費	* 50 時間の講義・演習修了者		2 0 , 0 0 0 円
実地研修費			6 0 , 0 0 0 円

2. 受講の手続き

申 込 受 付 期 間	令和 8 年 2 月 1 日 から 2 月 2 8 日 まで 消印有効		
受 講 資 格	・研修の全カリキュラムを受講できる者。 ・喀痰吸引等研修の修了を目指している者。 ・男女を問わず、心身ともに健全である者。		
申 込 方 法	受講申込書そのほかの必要書類をご準備頂き、下記の申し込み先まで郵送又はご持参ください。		
申込みに必要な書類	提 出 書 類	様 式	備 考
	受 講 申 込 書	別 紙 2	募集要項に添付（別紙 2）
	各 資 格 証 の 写 し	—	介護福祉士国家資格 * 介護福祉士養成施設で、医療的ケアの履修を修了している者は、その証明の提出を求めます。
	各 修 了 証 の 写 し	—	実務者研修修了証
お 問 合 せ 先	〒7 4 2 - 0 3 4 1 山口県岩国市玖珂町 3 8 1 3 - 6 社会福祉法人高森福祉会 研修担当宛 TEL：0 8 2 7 - 8 2 - 0 5 5 5 FAX：0 8 2 7 - 8 2 - 0 7 3 6 E-mail：takamori.fukushi@gmail.com		
受 講 決 定	受講者選考は、先着順とさせていただきます。定員に達した時点で締切とさせていただきます。 出願書類到着後 10 日以内に、受講予定者には「受講決定（仮）通知書」と受講料振込先のご案内を送付いたします。 受講料の振込の確認をもって受講の決定とします。 受講決定者には改めて「受講決定通知書」を送付します。		

3. 個人情報の取り扱いについて

本申込みに際し、お預かりしました個人情報については、当法人にて厳重に管理いたします。  
また、当法人よりご本人様確認、各種ご案内のため利用する場合もございますので、予めご了承ください。

(別紙2)

社会福祉法人 高森福祉会  
喀痰吸引等研修 受講申込書

作成日：令和8年 月 日

フリガナ			性別	写真貼付  4cm×3cm 正面脱帽
氏名			<input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳	
現住所	〒 —			
連絡先	(自宅) — —			
	(携帯) — —			
	(勤務先) — —			
メールアドレス				
勤務先名称				
取得資格 修了研修	* 取得されている資格、修了されている研修がございましたらチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修修了 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修修了（基本研修）			

[記入上の注意]

- 1. 黒色又は青色の筆記用具で記入してください。(鉛筆・シャープペンシル不可)
- 2. 数字はアラビア数字で記入してください。
- 3. 文字はくずさず、省略文字は使用しないでください。
- 4. 住所は枝番号、マンション・ビル名まで記入してください。

[受講申込方法]

- 1. 上記の「受講申込書」を記入の上、資格証（写）・研修修了証（写）を添えてお申込ください。  
※資格証・研修修了証については、該当する方のみご準備ください。資格証・研修修了証等のない方は受講申込書のみご提出ください。
- 2. 書類審査に合格した方から、「受講決定（仮）通知書」を送付いたします。  
※受講決定（仮）通知書」と合わせて、受講料の振込先を送付いたします。  
期限内に受講料のお振込みをお願いいたします。期限内にお振込がない場合、受講決定取り消しとなります。  
※お振込みの確認ができた方には、「受講決定通知書」を送付いたします。
- 3. 受講申込は、定員（10名）になり次第締め切らせていただきます。

[個人情報の取り扱いについて]

本申込みに際しいただきました個人情報については、当法人にて厳重に管理いたします。  
また、当法人よりご本人様確認、各種ご案内のため利用する場合もございますので、予めご了承ください

こちらの欄には記入しないで下さい。			
承認	受付	通知	受付