

喀痰吸引等研修

1. 名称

名 称	喀痰吸引等研修	
定 員	10名	
受 講 方 法	<p>[基本研修] 講義：50時間 ※Web学習システムにて学習 ※50時間とは別に、7月25日（土）に筆記試験があります。 演習：12時間 [補講基本研修] 演習：12時間 [実地研修] 当法人の登録特定行為事業所で実施する。</p>	
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	60,000円
補講基本研修[演習]費	* 50時間の講義・演習修了者	20,000円
実地研修費		60,000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28日まで 消印有効		
受講資格	<ul style="list-style-type: none">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
お問い合わせ先	〒742-0341 山口県岩国市玖珂町3813-6 社会福祉法人高森福祉会 研修担当宛 TEL: 0827-82-0555 FAX: 0827-82-0736 E-mail:takamori.fukushi@gmail.com		
受講決定	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>受講料の振込の確認をもって受講の決定とします。</p> <p>受講決定者には改めて「受講決定通知書」を送付します。</p>		

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]

- 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）
- 数字はアラビア数字で記入してください。
- 文字はくずさず、省略文字は使用しないでください。
- 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]

- 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。
- 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。
- 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]

本申込みに際して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