

令和6年度
社会福祉法人 高森福祉会
喀痰吸引等研修

募集要項

1. 名称

名 称	たかもり喀痰吸引教室		
定 員	10名		
課 程	喀痰吸引等研修		
受 講 方 法	[基本研修] 講義：50時間 *50時間とは別に、最終日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。		
実 施 期 間	令和6年4月1日 から 令和7年3月31日		
カ リ キ ュ ラ ム	カリキュラムについては（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6年2月1日 から 令和6年2月29日 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	募集要項に添付しております。
	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、成績証明書の提出を要する。
	各 修 了 証 の 写 し	—	実務者研修修了証
お 問 合 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：安田 TEL：0827-82-0500 FAX：0827-82-0736 E-mail：kyasuda_fukushikai@sage.ocn.ne.jp		
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6年 月 日

フリガナ			性別	写真貼付 4cm×3cm 正面脱帽
氏名			☐ 男性 ・ ☐ 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) — —			
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。 ☐ 介護福祉士 ☐ 介護福祉士実務者研修修了 ☐ 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