



令和4年度 喀痰吸引等研修



助成金を活用してみませんか！ 人材開発助成金申請記入例差し上げます

研修実施機関：（公財）介護労働安定センター長野支部（長野県喀痰吸引等研修登録機関）

【目的】

介護保険施設及び障害者支援施設等の施設及び居宅において、介護職員が医師の指示に基づき必要なケアをより安全に提供するため、適切にたんの吸引等を行うための知識及び技術を修得する研修です。

基本研修（講義・演習）及び実地研修		実地研修のみ	
日 程	講 義	8/23(火) 8/26(金) 9/5(月) 9/9(金) 9/14(水) 9/20(火) 9/26(月) 9/27(火) 10/11(火)	
	筆記試験	10/12(水) 全員	
日 程	補 講	10/26(水) 対象者のみ 追 試 11/1(火) 対象者のみ	
	実務者研修修了者講義	10/26(水) 10/31(月)	
	演習試験	11/15(火)～11/24(木) 平日の内1日 演習補講 11/25(金) 対象者のみ	
	実地研修	11/26(土)～令和5年2/18(土)	
	修了日	令和5年2/28(火)	
		実地研修期間 4月～2/28(火) (養成校卒業生・ 第二号研修修了者 等)	
講習会場	長野地域職業訓練センター（長野市大豆島4034番地）		
募集定員	75名	募集期間 ①4/1(金)～8/8(月) ※郵送必着(FAX不可) ②養成校卒業生・第二号研修修了者等4/1(金)～10/31(月)	
募集対象者	1. ①介護福祉士資格保有者 ②喀痰吸引等研修第二号研修修了者 ③実務者研修修了者 ④介護福祉士養成校の卒業生で「医療的ケア」の科目において基本研修（講義・演習）を修了している者 又は⑤介護若しくは障害者支援等の経験を有する者で事業所が推薦できる者 2. 長野県に住所がある者又は長野県に所在する事業所に勤務している者 3. 原則として現在勤務する事業所に上記医療行為を行う対象者がいる者 4. 原則として現在勤務する事業所が特定事業所として登録申請している又は登録申請を行う予定である者 5. 原則として現在勤務する事業所に実地研修指導者がおり、実地研修に際し指導を受けることができる者 6. 免除科目以外の全科目出席可能であること（免除対象は②③④の者）		
講習内容	①又は⑥に該当（11日間）	③に該当（実務者研修修了者）（4日間）	②又は④に該当
	1.講義9日間（50時間） 2.筆記試験 3.演習1日 4.実地研修	1.講義2日 2.筆記試験 3.演習1日 4.実地研修	実地研修のみ
受講料等 ※消費税込価格	受講料 100,000円 テキスト代 2,200円 合計 102,200円	受講料 40,000円 テキスト代 2,200円 合計 42,200円	受講料 5,000円
	テキスト：（中央法規出版発行）介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト		
◎（事業主負担の場合）一定の条件を満たせば人材開発支援助成金の対象となります。			
損害保険料	実地研修にかかる受講生の損害保険料は（公財）介護労働安定センター負担		
問い合わせ 申込方法等	申込書郵送先 〒380-0836 長野市南県町1082ND南県町ビル5F （公財）介護労働安定センター長野支部 行 送付用封筒に＜喀痰吸引等研修受講申込書在中＞と朱書きしてください。 問い合わせ：TEL026-232-0898（平日8：30～17：00）（担当）美谷島		