

# 喀痰吸引等研修

令和8年度

第1号・2号研修  
不特定多数の者対象

下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。

## NPO 法人都城圏域高齢者の住まいと介護総合研究所

(住所) 〒885-0001 宮崎県都城市金田町 2529 番地 2 (電話) 0986-36-8670 (Fax) 0986-36-8671  
(HP) <http://npo-miyakonojo-sksk.webnode.jp/> (フリーダイヤル) 0120-880-133  
宮崎県登録 登録番号 4510004

☆受講者は資格は問いません★事業主は国の「人材開発支援助成金(問合:宮崎労働局 ☎0985-38-8829)の制度があります。但し、受講開始1か月前までの申請が必要です。

### ◆受講コース・日程・定員

研修段階・日程			定員
基本研修(講義)	基本研修(演習)	実地研修	
令和8年7月2日～ 8月27日(毎週木曜) (9:00～17:00)	2日間 9月3日と9月10日 (9:00～17:00)	基本研修修了後に実施。原則として受講者が勤務している自施設で実施(施設に指導者講習を修了した看護師等が在籍かつ、医療的ケアを必要とする利用者がいることが条件)。但し、実地研修先の確保が困難な方については、当登録研修機関が委託する協力実地研修実施施設で責任を持って実施します。	15名
随時実施(実地研修のみ)	基本研修免除者で実地研修のみを希望する方を対象に随時受付、実施しています。		

### ◆研修会場

NPO 住まい介護鷹尾研修所	都城市鷹尾5丁目2街区8号(都城自衛隊北側/旧スーパーひろせ様裏通り沿い)
----------------	---------------------------------------

### ◆受講費用(税込み)

基本研修(講義・演習)受講料	第1号・第2号共通	88,000円	
その他の費用	テキスト代	中央法規出版「介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」	2,420円
	損害保険料(非課税)	実地研修での賠償責任保険	2,000円

注1. 第1号研修と第2号研修は、基本研修の内容は同じですが、実地研修が違います。

第1号研修の実地研修は、①口腔内の喀痰吸引②鼻腔内の喀痰吸引③気管カニューレ内部の喀痰吸引④胃ろう・腸ろうによる経管栄養⑤経鼻経管栄養の5行為全てを実施します。第2号研修の実地研修は、①～⑤の5行為のうち4行為以内の任意の行為を実施します。

注2. 当喀痰吸引等研修の第1号研修と第2号研修の実地研修の受講料等は次のとおりです。

①受講生の勤務先の施設で実施する時は、事務手数料として5,500円/行為(税込)。

②実地研修先の確保が困難な方で当研修機関の協力実地研修実施施設で実施する時は16,500円/行為(税込)

注3. 基本研修免除者で実地研修のみの受講料は、税別27,500円/行為(税込)。

## 喀痰吸引等研修受講申込書 (Fax 0986-36-8671 までどうぞ)

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男 女	昭和・平成	年	月 日生
自宅住所	〒		保有資格		
電話番号		勤務先			
希望の受講コースに☑	<input type="checkbox"/> 第1号研修(基本研修+5行為の実地研修) <input type="checkbox"/> 実地研修のみ実施(基本研修免除者) <input type="checkbox"/> 第2号研修(基本研修+4行為内の実地研修) *第2号研修・実地研修のみ希望は下蘭の希望行為に○				
希望する行為に○して下さい	1. 口腔内の喀痰吸引 2. 鼻腔内の喀痰吸引 3. 気管カニューレ内部の喀痰吸引 4. 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 5. 経鼻経管栄養 *基本研修(演習)では胃ろう腸ろうによる経管栄養は滴下に加え半固形も行いますが、実施研修では希望しますか? 希望の有無を☑下さい。実地研修で <input type="checkbox"/> 半固形を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
実地研修先に☑下さい	<input type="checkbox"/> 実地研修を就業先の自施設で行う <input type="checkbox"/> 実地研修先の確保が困難なため、貴研修機関の協力実地研修実施施設で実施を希望する				
賠償責任保険(2,000円/人)	受講生は全員加入。 <input type="checkbox"/> 自施設で実地研修を実施し、自施設の保険で対応する場合は☑				