

# 高知県西部地区介護職員のための 「喀痰吸引等研修」(黒潮町開講)のご案内

〈 第1号研修・第2号研修 不特定多数の者 〉

(高知県知事認定3910001)

- 開 講 日 : 令和3年 9月10日(金)から
- 場 所 : ふるさと総合センター (会議室)  
(高知県幡多郡黒潮町入野176-2)
- 定 員 : 15名(下記、受講要件を満たす方)
- 受 講 料 (税込): 61,600円(内テキスト代2,200円)  
※実地研修のみの方は4,400円
- 実 施 機 関 : 高知介護福祉アカデミー

## 〈対象者および受講要件〉

県内(特に西部地区)の特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、有料老人ホーム、グループホーム、障害者(児)施設等(医療施設を除く)訪問介護事業所に就業している介護職員等(介護福祉士を含む。以下同じ)で、下記の要件を全て満たす方が対象となります。

(ア)対象者本人とその家族が実地研修(裏面※1参照)の実施に協力できること(書面による同意が得られること)

(イ)医療、介護等の関係者による連携体制があること。

(ウ)就業している施設・事業所(または同法人の施設・事業所)等において実地研修が可能であり、実地研修の場において介護職員等を指導する指導者(裏面※2参照)について、介護職員等数名につき、1名以上の配置があること。

(エ)過去5年以内に、都道府県から介護保険法第91条の2に基づく勧告、命令及び第92条に基づく指定の効力の停止(障害者自立支援法、児童福祉法等による同様の勧告等を含む)を受けたことがないこと。

(オ)就業している施設・事業所(または同法人の施設・事業所)等に実地研修を行うために必要なたんの吸引及び経管栄養の対象者が適当数入所していること

(下記■研修課程:実地研修第1・第2号研修を実施できること)

(カ)就業している施設又は事業者の責任者及び職員が実地研修の実施に協力できること。

(キ)実地研修場所(勤務先・同法人内)が(別添2)実地研修実施要項の2(別紙)の条件を満たしていること。

(ク)所属長の推薦が得られること。

(ケ)実地研修修了後、速やかに高知県に報告可能であること。

## ★第二号研修の実施要綱が変更されて、受講しやすくなりました(下記、研修課程をご覧ください)

■研修期間:令和3年9月10日(金)~10月23日(土)〈実地研修は、1年間で修了することを目処に実施してください〉

■研修日程:R3, 9/10・11・24・25・10/1・2・15・16・22・23(詳細は、別紙カリキュラム日程表に記載)

■研修課程2

### 基本研修(50時間以上)

〈第一号研修・第二号研修共通〉  
講義 + シミュレーターによる演習  
筆記試験(評価)

選  
択

### 実地研修「第一号研修」(5行為すべて行える方)

たんの吸引:口腔内10回以上、鼻腔内20回以上  
気管内カニューレ内部20回以上  
経管栄養:胃ろう又は腸ろう20回以上  
経鼻経管栄養20回以上

### 実地研修「第二号研修」(5行為の内1行為以上行える方)

たんの吸引:口腔内10回以上、鼻腔内20回以上  
気管内カニューレ内部20回以上  
経管栄養:胃ろう又は腸ろう20回以上  
経鼻経管栄養20回以上

■申込方法

- ・「申込書」
- ・「所属長推薦状」 2点を同封のうえ下記に郵送してください。

## ★申込締切は、9月3日(金)まで(消印有効)

申込・問合せ先(申込・資料請求・問合せ) お気軽にお問合わせください。

〒781-0806 高知県高知市知寄町1丁目8番11号

TEL:088-855-7502 FAX:088-855-7503

e-mail:k-fukusi@shikoku.me 担当:山西(ヤマニシ)まで

# ○事前準備・お申込み・受講開始までの手順

## 受講要件を確認する(受講可能かを確認)

- ・就業先及び同法人内に「たんの吸引」又は「経管栄養」の対象者が入所していること
  - ・対象者（又はその家族）から実地研修の同意が得られること
  - ・実地研修の指導者研修を修了した指導者(看護師)が居ること
  - ・医療、介護の連携が取れていて、実地研修に対する十分な理解が得られている
- なお、実地研修は、同法人内又は同グループ内で可能であること

※第二号研修の受講要件が変わり、受講しやすくなりました！！

「実地研修の5行為」の内、1つでも実施できれば基本研修が受講できます。(H27.4月から)

第一号研修 ・ 第二号研修どちらかを（実地研修の行為による）選択

「申込書」及び「推薦書」・「同意書」を作成する（申込・手続き）

- ・「受講申込書」（表・裏に記入）の作成（当校から郵送されたもの）  
※実地研修の実施体制を確認し、第一・第二研修どちらかに☑
- ・「所属長の推薦状」・「同意書」（実地研修開始までに提出）

申込書と推薦書を当校へ送付する

〒781-0806 高知県高知市知寄町1丁目8番11号

高知介護福祉アカデミー 喀痰吸引等研修係 まで

書類審査 ⇒ 受講決定 ⇒ 受講決定通知・受講料の請求書発送

受講料お支払い確認 ⇒ 受講者ご自宅へテキスト発送

・使用テキスト：中央法規「喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」

☆ 9月10日（金）開始

ふるさと総合センター  
高知県幡多郡黒潮町入野176-2



9月						
月	火	水	木	金	土	日
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

10月						
月	火	水	木	金	土	日
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

ご不明な点がありましたら  
お気軽にお問合わせください

WEBも  
ご覧下さい

高知介護福祉アカデミー

検索

未来の介護リーダーを育てる

TEL : 088-855-7502