

H (ッシュ) ケアカレッジ 介護職員等による喀痰吸引研修事業 令和8年2月②コース  
第1号研修、第2号研修「不特定多数の対象者」

概要

事業所名	H (ッシュ) ケアカレッジ		事業所番号	231200594
所在地	〒453-0056 愛知県名古屋市中村区道下町5丁目16番地			
連絡先 相談窓口	部署	Hケアカレッジ事務局	担当	原 直規
	電話	052-750-3084	FAX	052-750-3086
	E-mail	carecollege-H@outlook.com		

研修事業名	H (ッシュ) ケアカレッジ 令和8年2月コース②				
実施期間	令和 8 年 2 月 24 日 ~ 令和 8 年 8 月 14 日				
募集期間	令和 8 年 2 月 16 日 ~ 令和 8 年 2 月 20 日				
次週場所	①講義	H (ッシュ) ケアカレッジ 本社	※ 東山線中村日赤駅より徒歩5分		
	②演習	H (ッシュ) ケアカレッジ 本社	※ 東山線中村日赤駅より徒歩5分		
	③実地研修	H (ッシュ) ケアカレッジ			
受講定員	20名				
受講料 (税抜き)	①講義	80,000円	※テキスト代含む		
	②演習	20,000円			
	③実地研修	22,000円／1科目	※保険料含む		
		※受講者研修先を確保する場合 15,000円	(交通費含む)		
	④人工呼吸器 装着者	35,000円／1科目			
支払方法	銀行振込				
解約・返金	研修実施1週間前迄 … 全額返金 (以降のキャンセル … 返金不可) ※研修実施後のキャンセル … 返金不可				
受講申込	FAXまたはメール				
受講の決定	申込受付後、受講料金の入金確認ができた際に受講決定しご案内いたします。				
遅刻・早退・ 欠席の取り扱いについて	遅刻	10分以上の遅刻は、その講習・演習・実地研修への参加を認めない。			
	早退	早退した講習・演習			
	欠席	原則欠席は認めないが、やむを得ない場合については、下記補講費用を支払い、欠席した科目について振替を行います。			
補講について	補講受講方法	事務局へお申し込み頂き、演習会場及び利用者様宅			
	費用	20,000円／日 ※早退の場合についても1日分換算し料金が発生いたします。			
注意事項	下記記載事項に該当する受講者に対し、受講の決定の取消す場合がございます。				
	・研修の秩序を著しく乱し、他の受講者の妨げになると判断した場合。				
	・遅刻、早退、欠席を繰り返す等、受講者の本分に反した場合。				
	・著しく学習意欲が欠けており、修了の見込みがないと判断した場合。				