

H (アッシュ) 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1月①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 (アッシュ) 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（アッシュ）ケアカレッジ 令和8年1月コース①		
実 施 期 間	令和 8 年 1 月 6 日 ～ 令和 8 年 6 月 30 日		
募 集 期 間	令和 8 年 1 月 5 日 ～ 令和 8 年 1 月 16 日		
次 週 場 所	①講義	H（アッシュ）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（アッシュ）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（アッシュ）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。		