

募 集 要 項

介護職員等による喀痰吸引等研修事業第 1 号研修・第 2 号研修（不特定多数の者対象）

□主催・研修実施機関

株式会社イノベル 福祉の資格の学校キャリアアップ

□この研修で介護職員が出来るようになる行為の範囲

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

※①、②、③は人工呼吸器装着者を含む

1 号研修は上記全て

2 号研修は上記の内、選択された行為

□受講対象者

介護業務に従事している方で、所定のカリキュラムを全て受講できる方。

□カリキュラム

①基本研修講義 約 8 日間（50 時間） 免除有（オンライン）

②基本研修演習 2 日間 免除有

☆シュミレーター演習（任意） 1 日

③実地研修 ※当校指定の施設又は受講者様の属する施設で全ての行為（第 1 号研修）又は選択した行為（第 2 号研修）を指導者の指示のもと実施します。（所定の回数の合格をもって修了となります）

□研修会場

基本研修（講義） オンライン（テキストを元に Zoom 又は Skype 等でのオンライン授業、または録画した動画を視聴し課題・試験を提出）

（演習） 福祉の資格の学校キャリアアップ

名古屋市名東区一社一丁目 79 番地第六名昭ビル 3 階

実地研修 当校指定施設又は受講者様の属する施設（管理責任者による承諾が必須）

□定員

第 1 号研修・第 2 号研修合わせて 5 名

□受講料

別紙料金表を参照。

□免除について

次の方は基本研修の一部またはすべてが免除となります。

尚、お申込時に該当となる修了書類の原本をご提示ください。

①養成施設や学校または実務者研修（通学・通信）で医療的ケアを修了した方

免除科目 基本研修（講義・演習）

②特養 14 時間研修修了者

免除科目 基本研修（演習）の口腔内の喀痰吸引及び実地研修の口腔内の喀痰吸引

③「介護職員によるたんの吸引等の試行事業の研修のあり方に関する調査研究事業」を修了した方

免除科目 基本研修（講義・演習）及び実地研修で修了した行為

④喀痰吸引等研修 1 号 2 号研修で基本研修は修了したが実地研修で修了しなかった行為がある方

免除科目 基本研修（講義・演習） 実地研修で修了した行為

□研修の流れ

①当校へ電話にて申込・受講料ご入金

②実地研修に関して当校担当者とお打合せ

- ・施設長様（責任者様）への研修についてのご説明、協力事項・遵守事項の確認
- ・実地研修対象利用者様の確認、実地研修同意書の取得、主治医指示書の取得
- ・損害賠償保険加入手続き
- ・実地研修の具体的なシフト調整（講師・指導講師・現場責任者様）
- ・貴施設施設看護師様が講師登録をされる場合：研修（指導・評価方法）内容の勉強会

④研修開始（講義・演習・実地研修）

⑤すべての研修課程を修了した方から順次修了証の発行

□その他

①キャンセル手数料・返金については別紙料金表をご確認ください。

②本研修はそれぞれの課程において合格をすることで、次の課程へ進むことができます。不合格となった場合は再試験等により合格をされるまでは次の課程へ進めません。この際には予定のカリキュラム通りに研修を修了出来ない場合がありますので、予めご了承下さい。また、追試験や補講の際には別途 1 回 5,000 円の費用が発生します。

※基本研修・講義→筆記試験 基本研修・演習→演習の評価 実地研修→実地研修の評価

③遅刻・早退は認められず、欠席扱いとなります。

欠席の際は原則次回研修での振り替え補講となります。（1 回 5,000 円）

④研修が天災地変事故等何らかの不慮の事態が発生して止むを得ず中止延期となった場合は受講生の皆様に新たな日程を示し研修会を再開します。研修が本校側の都合にて中止となった場合未終了分の受講料を返金いたします。

⑤貴施設を会場とする際は講師の駐車場の確保をお願いいたします。

□申込書送付先・お問合せ先

株式会社イノベル 福祉の資格の学校キャリアアップ

（TEL）052-938-8011 （FAX）052-734-2008

（E-mail）info@ca-up.net

（住所）〒465-0093 名古屋市名東区一社一丁目 79 番地 第六名昭ビル 3 階

担当 中島

※受付時間 平日 10：00～17：00