

2026 年 01 月 第 1 回喀痰吸引等研修オンライン 募集要項

第一号及び二号研修(不特定多数の者対象)

| | | | |
|--------|---|---|--|
| 法人名 | 株式会社 Monotas | | |
| 研修機関名称 | メディカルケアプラス | | |
| 講座名 | 喀痰吸引等研修オンライン | | |
| 講座内容 | 介護職員等が喀痰吸引・経管栄養を安全に行うための知識と技術を修得する。 | | |
| 実施方法 | 通信制及び通学制(50 時間分の e ラーニング及び 2 日間の通学制) | | |
| 訓練期間 | 3 ヶ月(日間) | | |
| 訓練時間 | 50 時間＋2 日間及び実地研修の規定回数 | | |
| 研修日時 | 開始日： 2026 年 01 月 20 日※別紙の日程表を確認してください。 | | |
| 定員 | 3 名 | | |
| 研修会場 | 講義 | 会 場 名 称及び 所在地 | メディカルケアプラス指定の LMS オンデマンド配信 |
| | 演習 | 会 場 名 称及び 所在地 | 株式会社こうせい 〒451-0062 愛知県名古屋市西区花の木 2 丁目 17-11-2 ベル花の木 101 号 |
| | 実地研修 | 受講者就業先にて実施 | |
| 受講料 | 講義 及び 演習 | 205,920 円(税込)/1 名あたり ※教科書及び証明書発行費含む。 【割引規定】 2 名以上同時に受講申込される場合は、割引が適用されま す。ペア割として受講料から 4 万円割引。 | |
| | 実地研修 | 損害保険費:2,000 円(非課税) | |
| 申込方法 | 連絡先に記載のメールアドレス宛又は FAX にて、申込書を送信してくださ い。担当者より受講決定通知と案内を送付いたします。 ※不明点やご質問がございましたら、電話、メールアドレスからお問い合 わせください。 | | |
| 連絡先 | 電話番号 | 050-1751-6003 | |
| | FAX 番号 | 050-3535-8503 | |
| | メールアドレス | medicalcareplus@monotas.co.jp | |
| | 担当者 | 喀痰吸引等研修担当宛 | |