

**訪問介護ステーショントマト 介護職員等による喀痰吸引等研修事業**  
**3号研修「特定の者対象」受講者募集要項**

1. 研修の目的

平成24年度施行の介護職員等による喀痰吸引等の制度化により、必要なケアをより安全に提供するため、適切に喀痰吸引等を行うことのできる介護職員等の養成を目的とする。

2. 研修機関

有限会社トマト 訪問介護ステーショントマト  
〒453-0815  
名古屋市中村区北畑町三丁目27番地の1

3. 研修内容

第3号研修（特定の者対象）

4. 研修日程

別紙「日程表」参照

5. 会場名

基本研修・演習  
名古屋市中川区本前田町33番地 シェアハウストマト2F会議室

6. 定員

基本研修・実地研修5名 実地研修のみ20名

7. 受講資格

特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、グループホーム、有料老人ホーム、等の介護関係施設、障害者(児)施設等(医療施設を除く)、訪問系サービス等に勤務の介護職員等の方で、痰吸引等を必要とする利用者がいる等、業務上本講習受講が必要で、所定のカリキュラムをすべて受講できる方。

8. 受講申し込み

募集期間 令和8年1月5日～令和8年1月19日（必着）までに郵送またはFAXにて申し込みをする

必要書類について

＊受講申込書

\* 実地研修のみを希望の者はそれを証明するものの写し

## 9. 受講料

基本研修 10,000 円

講義・演習

テキスト代 3,080円（税込）

実地研修

吸引1行為対象者1名 1 回につき4,000円

経管栄養 1 行為対象者 1 名 1 回につき 6,000 円

（交通費別途）

- ・ 受講生の所属事業所内に指導看護師がいる場合及び受講生が用意する場合  
（受講生の所属事業所と実地研修業務委託を締結する。） 事務手数料のみ

事務手数料 5,000 円

損害保険料 2,000 円

\* テキストとして中央法規出版刊使用。同書を当研修期間經由にて購入の場合は  
別途 3,080（税込）

## 10 受講決定

応募書類確認の上、受講決定者には「受講可否の通知」（可のご案内を含む）  
を FAX または郵送で連絡します。  
受講料入金をもって受講正式決定とします。

申込書類郵送先・お問い合わせ先

〒453-0815 名古屋市中村区北畑町三丁目 2 7 番地の 1

有限会社トマト

訪問介護ステーショントマト（担当加藤）

電話（052）471-4790 FAX（052）471-4791

メールアドレス tomato@family.email.ne.jp