

介護職員等によるたんの吸引等実施のための研修（不特定多数の者対象）
受講申込フローチャート

開催要項にて4つのコースに分かれております。

下記ご参照のうえ、各々の状況に応じた要項を確認後、各期日内にお申し込み下さい。

なお、不明な点等ございましたら、県老施協事務局（TEL；099-297-5611）にお問い合わせ下さい。

また、平成28年度（平成29年1月）以降の介護福祉士国家試験合格者は、登録喀痰吸引事業者の登録をしている事業者で実地研修を行うことができます。

今回初めての受講となる介護職員等

➔

【フルコース受講申込書を確認】
申込書で講義・演習・筆記試験・実地試験をお申し込みいただけます。

CHECK! フルコース受講申込書、実地研修に係る確認事項チェックシートを3月4日までにFAX送信。自施設で実地研修が実施可能か再確認ください。

自施設が登録喀痰吸引等事業者の登録をしており、実地研修を自施設で実施することが可能な介護福祉士

➔

【基本研修コース申込書を確認】
申込書で講義・演習・筆記試験をお申し込みいただけます。

CHECK! 基本研修受講申込書、自施設の登録喀痰吸引等事業者登録通知書の写しを3月4日までにFAX送信。申込書には介護福祉士の取得年月をご記入ください。

* 登録喀痰吸引等事業者の実地研修対象者は介護福祉士資格保有者のみにとなります。

再試験受験を希望する介護職員等（過去に講義と演習のみ修了している介護職員等）

実務者研修を修了し、実地研修の受講を希望する者

介護福祉士養成校を卒業し、実地研修の受講を希望する者

➔

【筆記試験受験申込書を確認】
申込書で筆記試験をお申し込みいただけます。

CHECK! 筆記試験受験申込書、研修カード（両面）の写し、若しくは医療的ケア履修証明書を5月7日までにFAX送信。但し、合格後は実地研修コースで演習・実地研修の申し込みが必須となります。（申込後別途個別にご案内します。）

過去に登録研修機関の基本研修を修了している介護職員等

過去に2号研修を修了し、特定行為の追加を希望する介護職員等

➔

【実地研修コース申込書を確認】
申込書で演習・実地研修をお申し込みいただけます。

CHECK! 実地研修受講申込書、実地研修に係る確認事項チェックシート、基本研修修了証明書若しくは2号研修修了証明書の写しを5月7日までにFAX送信。自施設で実地研修が実施可能か再確認ください。