

喀痰吸引等研修 研修内容届出書

2022年 7月 11日

愛知県知事殿

届出者 主たる事務所の所在地 愛知県知多郡美浜町大字奥田
(個人の場合は住所) 字会下前 35 番 6名称並びに代表者の 学校法人 日本福祉大学
職 及 び 氏 名 理事長 丸山 悟
(個人の場合は住所)

社会福祉士及び介護福祉士法附則第13条に定める喀痰吸引等研修について、下記のとおり研修内容を届け出ます。

記

1	登録研修機関番号	2320020	
2	登録研修機関名	日本福祉大学社会福祉総合研修センター	
3	研修課程	第3号研修(特定の者対象)	
4	研修コース※	2022年度 第1回	
		口腔内の喀痰吸引・鼻腔内の喀痰吸引・気管カニューレ内部の喀痰吸引 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養・経鼻経管栄養	
		人工呼吸器装着者への喀痰吸引のうち 口腔内の喀痰吸引・鼻腔内の喀痰吸引・気管カニューレ内部の喀痰吸引	
5	研修会場	講義	会場名 日本福祉大学名古屋キャンパス南館
			所在地 愛知県名古屋市中区千代田5-22-35
		演習	会場名 日本福祉大学名古屋キャンパス南館
			所在地 愛知県名古屋市中区千代田5-22-35
6	研修期間	2022年10月6日から2023年3月27日まで	
7	募集期間	2022年7月25日から2022年8月26日まで	
8	定員	40名	
9	受講料	基本研修30,000円 1)事務管理費※1、※2 ①日本福祉大学社会福祉総合研修センター(以下、研修センター)で初めて3号研修を受講する場合 行為数に関わらず、対象者1名は 12,000円 ②研修センターでの3号研修の受講が2回目以降で、実地研修のみ実施する場合行為数に関わらず、対象者1名は 8,000円	

		<p>③研修センター以外で基本研修を修了し、実地研修のみ実施する場合 行為数に関わらず、対象者1名は12,000円 ※1対象者が複数名の場合は、いずれの場合も2名から8,000円 ※2医師の指示書代等実費を含まない</p> <p>2)実地研修(1行為対象者1名で5回程度を想定) 実地研修にあたり、受講者は研修に対して予め対象者ならびに対象者の利用している訪問看護ステーション等へ連携・協力・指導が得られることを確認しておくこと ※詳細は「業務規程」4受講にあたっての注意事項等を参照のこと 以下の2パターンから選択</p> <p>【パターン①】 対象者の利用している訪問看護ステーション等の指導看護師等と連携・協力が得られ、且つ、実地研修の指導看護師の派遣も受けられるが、その調整を研修センターに依頼する場合 <実地研修評価> ㊦喀痰吸引1行為対象者1名1回につき6,000円(最大10回まで) ㊧経管栄養1行為対象者1名1回につき10,000円(最大10回まで) ※ただし、対象者の利用している訪問看護ステーション等と特別な取り決め(金額等を定めた契約等)を交わし、受講者自身が指導看護師の派遣や契約等に係る調整を行う場合、上記費用は発生しない場合がある</p> <p>【パターン②】 対象者の利用している訪問看護ステーション等の指導看護師等と連携・協力が得られるが、指導評価が困難な為、実地研修の指導看護師を研修センター講師が行う場合 <実地研修評価> ㊦喀痰吸引1行為対象者1名1回につき8,000円(最大10回まで)※3 ㊧経管栄養1行為対象者1名1回につき12,000円(最大10回まで)※3 ※3実地研修とは別途指導看護師の交通費実費請求パターン①②ともに、何らかの理由で実地研修を修了できない場合であっても、実施に伴った上記費用は発生する</p>						
10	受講申込方法	上記募集期間内に郵送で申し込み						
11	受講申込に関する連絡先	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="611 1722 933 1789">担当者名</td> <td data-bbox="933 1722 1505 1789">小川公美、木本颯太</td> </tr> <tr> <td data-bbox="611 1789 933 1856">電話番号</td> <td data-bbox="933 1789 1505 1856">(052) 242-3069</td> </tr> <tr> <td data-bbox="611 1856 933 1915">ファックス番号</td> <td data-bbox="933 1856 1505 1915">(052) 242-3020</td> </tr> </table>	担当者名	小川公美、木本颯太	電話番号	(052) 242-3069	ファックス番号	(052) 242-3020
担当者名	小川公美、木本颯太							
電話番号	(052) 242-3069							
ファックス番号	(052) 242-3020							

※第2号研修は、実地研修科目に○を記載してください。