

相模原市喀痰吸引等指導者養成研修（医療的ケア教員講習会） 募集要項

相模原市では、適切に喀痰吸引等を実施できる介護職員等を養成・確保するために喀痰吸引等研修事業を実施しています。

相模原市喀痰吸引等指導者養成研修は、喀痰吸引等研修に係る指導者を養成することを目的に開催します。

■医療的ケア教員講習会とは

喀痰吸引等の医療的ケアを行う介護職員等に指導する指導看護師になるための研修です。

科目	目標	時間数
制度の概要	介護職員等による医療的ケアの実施に関する制度の概要についての知識を身に付ける。	1
医療的ケアの基礎	感染予防、安全管理体制等について基礎的知識を身に付ける。	1
喀痰吸引	喀痰吸引について基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法を身に付ける。	1
経管栄養	経管栄養について基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法を身に付ける。	1
演習	喀痰吸引及び経管栄養の演習に係る指導・評価方法を身に付ける。	3
合計		7

※正看護師資格をお持ちの方は実務者研修医療的ケア、喀痰吸引等研修の講師になることができます。

1. 研修日時、会場（どちらか1日）

第1回 令和元年 9月21日（土） 9：30～17：30
相模原市民会館 第2大会議室

第2回 令和元年10月19日（土） 9：30～17：30
相模原市民会館 第2中会議室

2. 研修対象者

次のいずれにも該当する者とする

- (1) 相模原市内に勤務する医師、保健師、助産師又は看護師で臨床等での実務経験を3年以上有する者
- (2) 研修終了後に、市内で実施される喀痰吸引等研修において、研修講師（基本研修の講師又は実地研修の指導者）として協力可能な者

3. 定員

合計30名（定員を超えた場合は申し込み順とさせていただきます）

4. 募集締切

令和元年9月13日（金）必着

5. 受講料

無料（ただし、テキスト代3,500円（税込）DVD付き）

受講決定通知が届き次第、以下口座に振込願います。（振込手数料は受講者負担とさせていただきます。）

【振込先】 かながわ信用金庫 栗田支店 普通 0408442

（株）訪問看護ステーション友・友 代表取締役 富澤 恵子

6. 申込方法

①申込書類に必要事項を記入し、以下まで郵送ください。

〒239-0844 横須賀市岩戸3-38-3

（株）訪問看護ステーション友・友 研修事業部

<必要書類>

- ・申込書
- ・看護師免許証の写し（確認後返却させていただきます。）

7. 修了証書

全カリキュラムの受講確認後に、本講習会修了者には厚生労働省の定める様式による「医療的ケア教員講習会修了証」を交付します。

【問い合わせ先】

〒239-0844 横須賀市岩戸3-38-3
（株）訪問看護ステーション友・友 研修事業部
TEL046-845-6171 FAX046-839-2435

医療的ケア教員講習会スケジュール

令和元年9月21日（土）			
時間	内容	講師	場所
9:30～12:30	制度の概要 医療的ケアの基礎 喀痰吸引について	富澤	相模原市民会館 第2大会議室
13:30～17:30	経管栄養について 演習		
令和元年10月19日（土）			
時間	内容	講師	場所
9:30～12:30	制度の概要 医療的ケアの基礎 喀痰吸引について	富澤	相模原市民会館 第2中会議室
13:30～17:30	経管栄養について 演習		

(様式2)

2019年度 相模原市医療的ケア教員講習会

受講申込書

ふりがな				性別	男 ・ 女	
氏名				性別	男 ・ 女	
生年月日	昭和	年 月 日 (歳)		健康面で注意すること		
年齢	平成			なし・あり()		
現住所 連絡先	住所					
	電話			E-Mail		
	携帯電話					
保有資格	看護師・助産師・保健師・その他() ※○をしてください					
経歴	簡単にご記入ください。 看護経験年数 年 か月					
現勤務先 施設種類	A. 病院		B. 介護老人保健施設		C. 訪問看護ステーション	
	D. その他()					
勤務先 住所	法人名					
	ふりがな					
	施設 (事業所)					
	所在地	〒	相模原市			
	電話			FAX		
備考(その他) 希望研修日(どちらか1日)に○をしてください。 9月21日(土)・10月19日(土)・どちらでもよい						
医療的ケア教員講習会の受講を申し込みます。						
令和元年 月 日						
施設(事業所)長氏名						印