

## 喀痰吸引等研修（第三号研修）の現場演習・実地研修について

### 1. 受講対象者

- ① 平成28年度以降介護福祉士資格を取得されている方
- ② 第三号研修の基本研修を履修され、修了証明書がある方
- ※ ①、②とも医師または訪問介護事業所等と連携し現場演習・実地研修を実施できる体制が整備されている方

### 2. 研修場所

対象者の居宅等

### 3. 受講定員

定員はございません。随時受付をしております。

### 4. 受講料

10,000円（事務手数料含む）

※行為数に関わらず、一律上記金額となります。

※振込手数料は受講者負担にてお願いします。

### 5. 申込み方法

「受講の流れおよび必要書類について」をご確認いただき、提出書類と「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、下記申込み先まで郵送または持参してください。※FAXでの申込みは受付致しません。

申込み先：〒562-0012 箕面市白島三丁目5番50号  
(福)大阪府社会福祉事業団 「喀痰吸引等研修」事務局

### 6. 研修開始決定及び通知

申込書類が届き次第、「請求書」及び「研修開始決定通知」を送付します。

（様式⑤「各行為種別基本研修（現場演習）・実地研修評価票」および様式⑥「実地研修 完了報告書」は、ホームページ（<http://www.osj.or.jp/>）からダウンロードしてください。）

現場演習・実地研修開始日は、指導医師・指導看護師とご相談ください。

### 7. 研修の修了及び修了証書

実地研修修了後、様式⑤「各行為種別基本研修（現場演習）・実地研修 評価票」と様式⑥「実地研修 完了報告書」を研修事務局に提出してください。確認ができましたら修了証書を交付します。

## 8. その他

本研修の申込書等に記載された事項は、個人情報の規定に則り適正に管理します。  
受講者の決定や修了証書の作成等、本研修の円滑な運営、及び大阪府への報告に使用します。

※研修指導料等につきましては、医療職員と受講生所属事業所でご調整ください。

## 9. 問い合わせ先

社会福祉法人大阪府社会福祉事業団「喀痰吸引等研修事務局」

電話：072-724-8167