

介護施設等施設長 様

公益社団法人 香川県看護協会
会 長 安藤 幸代
(公 印 省 略)

令和 2 年度香川県喀痰吸引等研修指導者講習の実施について

このことについて、下記のとおり実施いたしますのでお知らせします。

記

1 講習会目的

本講習は、介護職員等の喀痰吸引等研修事業（基本研修・実地研修）の講師及びその指導者を養成することを目的として開催する。

2 実施主体

公益社団法人 香川県看護協会 （香川県からの受託事業）

3 対象者

医師又は看護師として、臨床等での実務経験を 3 年以上有し、たんの吸引や経管栄養の行為に習熟している者で、以下のいずれかに該当する者とする。

- 1) 当該講習修了後、介護職員の演習及び自施設における実地研修の指導が可能である者
- 2) 当該講習修了後に、介護職員への基本研修(50 時間)の講師、演習及び実地指導の最終評価の指導が可能である者
- 3) 社会福祉士及び介護福祉士法附則第 6 条に定める登録研修機関（登録予定機関）において、講師になる予定の者
- 4) 特養経過措置 14 時間研修の認定者を指導している者
- 5) 平成 28 年度（平成 29 年 1 月の国家試験合格者）以降の養成課程において実地研修未実施の介護福祉士に対する実地研修の指導を予定する者

4 施設、事業所の推薦等

講習の受講にあたっては、施設・事業所長の推薦を要する。

5 講習内容（予定）

- 1) 介護職員等によるたんの吸引等の実施について（制度の概要等）
- 2) 介護職員等によるたんの吸引等の研修カリキュラムについて
- 3) 研修における指導及び評価について
- 4) 安全管理体制について
- 5) 施設、事業所における体制整備について

6 講習期間等

内 容	日 時
講 義	8月24日(月) 9:00~16:30
演 習 (いずれか1日)	8月28日(金) 9:00~16:30 9月4日(金) 9:00~16:30
※演習の日程は原則8月28日(金)とし、申込数が多い場合は、9月4日(金)のいずれかの日程での実施となる。受講日程は、決定通知にて周知する。	

7 会 場 公益社団法人 香川県看護協会 看護研修センター
〒769-0102 香川県高松市国分寺町国分 152-4

8 修了証明書の交付

講習の全課程を修了した者に、修了証明書を交付する。

9 参加費等

受講料は無料。但し、図書代・駐車料金は受講者負担とする。

*図書代：(テキスト2冊) 3,080円(税込)

(社)全国訪問看護事業協会編集、中央法規出版第2版「改訂 喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」(2,200円)及び「改訂 喀痰吸引・経管栄養研修テキスト(指導者用)」(880円)を事前購入または、第1日目に受付にて販売いたしますのでご利用ください。(どちらも2016年1月以降に改定されております。)

*駐車料金：(2日分) 会員 600円、非会員 1,200円

10 提出書類

- 1) 令和2年度香川県喀痰吸引等研修指導者講習の推薦について(別紙様式1)
- 2) 令和2年度香川県喀痰吸引等研修指導者講習 受講申込者調書(別紙様式2)

11 申込方法と受付期間

下記の申込先まで提出書類を添えて郵送又は持参にて申し込む。郵送の場合は必ず封筒の表に「たんの吸引(指導者講習)研修申込書在中」と朱書きすること。

受付期間は、令和2年7月6日(月)~7月24日(金)(消印有効)とし、受講決定については、令和2年7月31日(金)までに施設宛連絡する。

《申込先》〒769-0102 香川県高松市国分寺町国分 152-4

公益社団法人 香川県看護協会 喀痰吸引担当

12 その他

- ① 令和2年度香川県喀痰吸引等研修事業で受講決定した介護職員の演習及び実地研修ができるよう、必ず指導看護師を推薦してください。
- ② 当該講習会受講後、令和2年度香川県喀痰吸引等研修事業で受講決定した介護職員の指導看護師になる方は、演習日には介護職員と一緒に出席してください。
- ③ 受講決定後にやむを得ず辞退する場合は、すみやかに香川県看護協会まで連絡してください。

《お問合せ先》

公益社団法人香川県看護協会 喀痰吸引担当 田中・岩田
TEL 087-864-9070 FAX 087-864-9071

年 月 日

公益社団法人
香川県看護協会長 殿

施設名

施設代表者名

印

令和 2 年度香川県喀痰吸引等研修指導者講習の推薦について

標記について、関係書類（別紙様式 2）を添えて推薦します。

推薦順位	受講者氏名	資格	勤務先
1			
2			
3			
4			

