

医療的ケア教員講習会修了者様 医療的ケア教員講習会ご参加ありがとうございました。

## ご自分の施設で喀痰吸引研修を開催しませんか

開催期間	開催期間はカスタマイズ可能。基本研修10日間連続あるいは週1回開催など。自由に設定できます。貴施設に合わせた開始時期、開催期間がカスタマイズできます。
演習の備品	貴施設にないものは無料で貸与いたします。
開催場所	貴施設の会議室などを教室として登録します。ない場合はお近くの公民館など。
講師	医療的ケア教員研修会を修了した貴施設の方が指導講師になります。
実地研修	基本は自施設で実施。先に基本研修を修了し、喀痰5行為いずれかの利用者が入所した時点でそれぞれの行為の実地研修を開始することが可能です。
受講料	何名様参加でも9万8千円
教科書代	自費でお願いします。2千円程度

## 手順

①お申込み



②弊社から電話し日時を調整し、打ち合わせを行います。

開催時期や開催期間の相談。提出書類事項の確認



③必要書類の作成

- ・貴施設の教室を使用する旨の賃貸契約書・教室（会議室）の見取り図・実地研修承諾書
- ・医療的ケア教員講習会修了証・教員調書

\*すべてA4用紙1枚の書類ですので難しくはありません。ひな型にそって記載します。



④弊社が役所に書類を提出



⑤認可されたら開催



⑥喀痰吸引ができる事業所として登録

施設名	ご担当者様お名前	お電話番号	施設住所

お申込み **FAX 052-209-9258** この用紙をそのまま FAX してください。

名古屋市中区錦2丁目17-30 河越ビル403 tel052-685-3806 担当 森



NPO法人医療福祉サービス事業者サポート機構

w e b <http://www.npo-sup.com/>