

訪問看護ステーション管理者様

厚生労働省認可 2つの講習会の教員になれます。

医療的ケア教員講習会・喀痰吸引教員講習会

☆参加の要件☆

医師、保健師、助産師又は看護師の資格を取得した後五年以上の実務経験を有する方。

*実務経験が5年未満でもこの研修会に参加できます。

- ◎喀痰吸引研修1号2号3号の指導講師になれます。
- ◎実務者研修の医療的ケアを教えることができます。
- ◎喀痰吸引の事故も増えています。事故防止のポイントが理解できます。
- ◎自施設内で喀痰吸引研修を開催する法人も増えてきました。

参加希望地区にレ点をおつけください。

東海北陸 <input type="checkbox"/> 平成30年12月16日(日)三重地区 <input type="checkbox"/> 平成31年2月9日(土)名古屋地区 <input type="checkbox"/> 平成31年1月26日(土)静岡地区 <input type="checkbox"/> 平成31年4月20日(土)金沢地区	関東甲信越 <input type="checkbox"/> 平成31年3月9日(土)東京地区 <input type="checkbox"/> 平成31年3月10日(日)横浜地区 <input type="checkbox"/> 平成31年4月21日(日)新潟地区
近畿 <input type="checkbox"/> 平成31年3月23日(土)神戸地区 <input type="checkbox"/> 平成31年3月24日(日)大阪地区	中国四国 <input type="checkbox"/> 平成31年2月23日(土)広島地区 <input type="checkbox"/> 平成31年2月24日(日)松山地区
九州 <input type="checkbox"/> 平成31年1月19日(土)宮崎地区 <input type="checkbox"/> 平成31年1月20日(日)福岡地区	会場 各地区の市内で開催いたします。 すべて9時30分～18時までです。

料金 16,000円(税込み)テキスト代2,160円

最低開催人数 15名

施設名	お名前	お電話番号	参加証送付先住所 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> ご自宅
	1. 2. 3.		
参加証、会場案内図、コンビニ収納用紙を送付いたします。同一施設でのご参加3名様以上で各1千円割引いたします。			

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

Faxは今後いらない←この場合でも大変申し訳ありませんが貴施設のFAX番号をお知らせください。

「 - - 」



NPO 法人医療・福祉サービス事業者サポート機構 名古屋市中区錦2丁目17-30 河越ビル403 tel052-685-3806 担当 森