

# 愛知県登録研修機関 喀痰吸引研修 第2回みよし地区

必要な行為から選んで取得することができます。

○対象者 介護事業所にお勤めの介護職員 特に資格がなくても参加できます。

○料金

|                            |                          |         |
|----------------------------|--------------------------|---------|
| 基本研修 講義+演習                 | 80,000 円                 | 税込み     |
| テキスト代別 中央法規 喀痰吸引経管栄養研修テキスト | 2160 円                   |         |
| 実地研修 自施設で実地研修              | 1 行為手数料 10,000 円+損害賠償保険料 | 2,000 円 |

○お申込み

希望の項目にレ点をつけてください。過去に経過措置などで免除がありそうな方はご連絡ください。

基本研修（講義+演習）80,000 円

自施設での実地研修

|  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 口腔内の喀痰吸引        | <input type="checkbox"/> 鼻腔内の喀痰吸引 | <input type="checkbox"/> 気管カニューレ内部の喀痰吸引 |
| <input type="checkbox"/> 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 | <input type="checkbox"/> 経鼻経管栄養   |   |
| 1 行為                                     | 10,000 円                          | +損害賠償保険 2,000 円                         |

○基本研修講義日程

|      |          |      |         |      |          |      |         |
|------|----------|------|---------|------|----------|------|---------|
| 1 日目 | 1/19 (土) | 3 日目 | 2/2 (土) | 5 日目 | 2/16 (土) | 7 日目 | 3/2 (土) |
| 2 日目 | 1/26 (土) | 4 日目 | 2/9 (土) | 6 日目 | 2/23 (土) | 8 日目 | 3/9 (土) |

基本研修演習日程

|      |      |
|------|------|
| 1 日目 | 3/16 |
| 2 日目 | 3/23 |

○会場 ケアプランセンターこのみ研修室 みよし市西一色町中 985 番地

入金されたお金は理由の如何に問わず返金いたしませんのでご了承のほどよろしくお願ひします。次のクールに参加していただくこととなります。

| 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.<br>2. |       |   |

申し込み 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/>