

令和6年度佐久大学喀痰吸引等研修（第一号研修及び第二号研修）募集要項

1 目的

介護保険施設及び障害者支援施設等の施設及び居宅において、介護職員等が、医師の指示に基づき必要なケアをより安全に提供するため、適切にたんの吸引等を行うことができることを目的とします。

2 実施者

佐久大学

3 受講対象者

長野県内に所在する介護保険施設、障害者支援施設、在宅系サービス事業所等に従事している者であり、介護福祉士の資格を有する者、また介護の実務に3年以上従事した経験がある者で、かつ所属する事業所の長が推薦する者とする。

4 定員 40人

5 日程及び会場

別添カリキュラム通り

ア 基本研修（講義）

イ 筆記試験

※基本研修（講義）の全てのカリキュラムを修了した者が受験できるものとする。

ウ 基本研修（演習）

※筆記試験に合格した者が受講できるものとする。

エ 実地研修

※基本研修（演習）で一定以上の評価を得た者が受講できるものとする。

6 実地研修

原則として受講者が所属する施設にて実施していただきます。実地研修先においては、別紙2「実地研修施設の基準」に記載される要件が必要となりますので、実地研修に先立ち体制整備を行っていただくようお願いいたします。

(別紙2は長野県ホームページ「長野県喀痰吸引等研修実施要綱等→別添3 介護福祉士の実地研修の実施について」をご参照ください)

また、実地研修先において指導をする看護師、保健師又は助産師（以下「看護師等」という。）は、その実地研修先に勤務し、県が実施する「長野県喀痰吸引等研修事業実施のための指導者養成講習」を受講した看護師等に限ります。

7 申込書類

- ・別紙1-1 佐久大学喀痰吸引等研修（第一号研修、第二号研修）受講申込書
- ・別紙1-2 佐久大学喀痰吸引等研修（第一号研修、第二号研修）受講推薦書
- ・別紙1-3 佐久大学喀痰吸引等研修（第一号研修、第二号研修）の一部履修免除の申出書（注）一部免除を希望する者のみ

8 申込書送付先

〒385-0022 佐久市岩村田2384 佐久大学 社会連携・研究支援センター
※ 封筒に＜喀痰吸引等研修受講申込書在中＞と記載してください。

9 募集期間

令和6年6月3日(月)～7月2日(火)

10 研修費用

①受講料

＜一般受講者＞

基本研修 講義	46,000 円
筆記試験料	2,000 円
基本研修 演習	32,000 円
損害保険料	2,000 円
合 計	82,000 円

＜基本研修修了者＞

基本研修 講義	0 円
筆記試験料	2,000 円
基本研修 演習	10,000 円
損害保険料	2,000 円
合 計	14,000 円

(履修免除)

＜実務者研修修了者＞

基本研修 講義	5,000 円
筆記試験料	2,000 円
基本研修 演習	32,000 円
損害保険料	2,000 円
合 計	41,000 円

8/25 実施

・基本研修修了者及び実務者研修修了者につきましては、通信費、事務手数料として2,000円を頂きます。一般受講者については、基本研修講義代に含まれています。

・期日までに指定の銀行口座へお振込みください。振込が確認できない場合はキャンセルと見なします。

・自己都合により研修を中断した場合、受講料の返金はいたしません。

・筆記試験不合格者には補講費用と再試験料として、別途10,000円を徴収します。

・実務者研修修了者は8月25日(日)実施の基本研修講義の受講が必要となります。

11 受講決定

決定通知は所属先に送付します。

12 留意事項

実地研修先の確保が大変困難な状況のため、自施設及び同法人内に実地研修指導者が在籍しており、かつ行為対象者が入所している場合に限りさせていただきます。

13 その他

・新型コロナウイルス感染症の流行によっては、募集期間中及び受講決定後に研修が中止になる可能性があります。中止の場合は大学ホームページにてご連絡いたします。

受講決定通知送付済みの方については、別途所属先へご連絡をさせていただきます。

・研修中の受講者並びに講師に感染者が発生した場合及び濃厚接触者が出た場合は、研修を中止することがあります。