

講義:51.5時間 計8日間

日程・回数	時間	目次		科目・内容
9月5日(木) 【1回目】 確認試験	9:00~16:30 【6.5H】	9:00~9:30		オリエンテーション
		第Ⅰ部	第1章	1 介護職員と医療的ケア 2 介護福祉士等が喀痰吸引等を行うことに係わる制度
			第2章	1 保健医療に関する制度 2 医療的行為に関係する法律 3 チーム医療と介護職員との連携
9月12日(木) 【2回目】 確認試験	9:00~16:30 【6.5H】	第Ⅰ部	第3章	1 喀痰吸引や経管栄養の安全な実施 2 救急蘇生法
			第4章	1 感染予防 2 職員の感染予防 3 療養環境の清潔、消毒法 4 滅菌と消毒
9月19日(木) 【3回目】 確認試験	9:00~16:00 【6H】	第Ⅱ部	第5章	1 身体・精神の健康 2 健康状態を知る項目(バイタルサインなど) 3 急変状態について
			第1章	1 呼吸のしくみとはたらき 2 いつもと違う呼吸状態 3 喀痰吸引とは 4 人工呼吸器と吸引 5 子どもの吸引について 6 吸引を受ける利用者や家族の気持ちと対応、説明と同意 7 呼吸器系の感染と予防(吸引に関連して)
9月26日(木) 【4回目】 確認試験	9:00~16:00 【6H】	第Ⅱ部	第1章	8 喀痰吸引により生じる危険、事後の安全確認 9 急変・事故発生時の対応と事前対策
		第Ⅱ部	第2章	1 喀痰吸引で用いる器具・器材とそのしくみ、清潔の保持 2 吸引の技術と留意点 3 喀痰吸引に伴うケア 4 報告および記録
10月3日(木) 【5回目】	9:00~17:00 【7H】	第Ⅱ部	第3章	1 介護職員等による喀痰吸引のケア実施の手引き
10月10日(木) 【6回目】 確認試験	9:00~16:00 【6H】	第Ⅲ部	第1章	1 消化器系のしくみとはたらき 2 消化・呼吸とよくある消火器の症状 3 経管栄養とは 4 注入する内容に関する知識 5 経管栄養実施上の留意点 6 子どもの経管栄養について 7 経管栄養に関係する感染と予防 8 経管栄養を受ける利用者や家族の気持ちと対応、説明と同意 9 経管栄養により生じる危険、注入後の安全確認 10 急変・事故発生時の対応と事前対策
				第Ⅲ部
10月17日(木) 【7回目】 確認試験	9:00~16:00 【6H】	第Ⅲ部	第3章	1 介護職員等による経管栄養のケア実施の手引き
10月24日(木) 【8回目】 最終試験	9:00~17:30 【7.5H】	第Ⅳ部		シミュレーターを用いた救急蘇生

演習:12時間 計2日間 (AまたはB日程)

日程	時間	実施ケア等の種類		実施回数	内容
A日程 10月29日(火) 11月5日(火)	9:00~16:00 【計12H】	喀痰吸引	口腔内吸引	5回 以上	介護職員が、喀痰吸引をシミュレーターを用いて、効果的に演習でき一人で実施できる
B日程 11月1日(金) 11月8日(金)			鼻腔内吸引	5回 以上	
		経管栄養	気管カニューレ内部	5回 以上	
			胃ろうまたは腸ろう 経鼻	5回 以上 5回 以上	介護職員が、経管栄養をシミュレーターを用いて、効果的に演習でき一人で実施できる

◎ 全過程を修了した後、「基本研修修了証明書」を交付いたします

◎ 本件スケジュールは基本研修(講義)からスタートした場合の日程(予)となります

# ヒューマンケアスクール大分

## たんの吸引等研修 受講申込書

郵送またはFAX(097-529-7276)

事業所ご担当者様欄	施設名	
	所在地	〒 -
	部署・役職名	
	電話	
	FAX	

研修受講者欄	フリガナ		性別	男 ・ 女
	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒 - (修了証明書発行のため住民票の住所をご記入下さい)		
	電話番号		携帯番号	
	資格の所持 *該当する項目に○をつけてください	・ヘルパー2級 ・ ヘルパー1級 ・ 介護福祉士 ・ その他( )		

認定状況	<input type="checkbox"/> 現在、特定認定行為業務従事者(経過措置)の認定を受けている <input type="checkbox"/> 特定 (対象行為: ) <input type="checkbox"/> 不特定 (対象行為: ) <input type="checkbox"/> 現在、特定認定行為業務従事者(経過措置)の認定を受けていない
利用者の状況	現在の職場での下記の特定期間が必要か、利用者数も併せて記載ください。 <input type="checkbox"/> 口腔内の喀痰吸引 (利用者数: 名、人工呼吸器装着: 名) <input type="checkbox"/> 鼻腔内の喀痰吸引 (利用者数: 名、人工呼吸器装着: 名) <input type="checkbox"/> 気管カニューレ内部の喀痰吸引(利用者数: 名、人工呼吸器装着: 名) <input type="checkbox"/> 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養(利用者数: 名) <input type="checkbox"/> 経鼻経管栄養(利用者数: 名)
実地研修実施可否	実地研修については、原則として受講者の職場での実施を予定しております <input type="checkbox"/> 職場での実地研修の実施が可能である <input type="checkbox"/> 職場外での実地研修の実施協力を取り付けている <input type="checkbox"/> 実地研修の実施が困難である(理由: ) <input type="checkbox"/> 職員以外の実地研修の受入れが可能である <input type="checkbox"/> 登録喀痰吸引事業者(登録特定行為事業者)である。

【たんの吸引等研修 お申込内容】 \*申込内容の□にチェックをつけてください。( )月生希望

<input type="checkbox"/>	講義(50h)+演習+所属施設で実地研修	¥68,000- (税込、テキスト代、損害賠償保険加入含む)
<input type="checkbox"/>	講義(50h)+演習+外部の施設で実地研修	¥93,000- (税込、テキスト代、損害賠償保険加入含む)
<input type="checkbox"/>	基本研修(演習)+所属施設で実地研修	¥33,000- (税込、テキスト代、損害賠償保険加入含む)
<input type="checkbox"/>	基本研修(演習)+外部の施設で実地研修	¥73,000- (税込、テキスト代、損害賠償保険加入含む)

※ 平成27年7月期生より受講料の変更をおこなっております