

株式会社プレゼンス・メディカル
介護職員等による喀痰吸引等研修事業（不特定多数の者対象）第1・2号研修
募集要項

株式会社プレゼンス・メディカルでは、平成24年4月1日改正の「社会福祉士及び介護福祉士法」により、介護士職員等による喀痰吸引等の医療的ケアの実施が制度化されたことから、特別養護老人ホーム等の施設・事業所、居宅において必要なケアを安全に提供するため、適切に喀痰吸引等を行うことのできる介護職員等を養成することを目的とした研修事業を、以下の要項で開催します。

受講希望の方は、以下の要項をよくお読みの上、募集期限内にお申し込みください。

記

1. 主催・研修実施機関

株式会社プレゼンス・メディカル（登録研修機関番号：3510007）

〒750-0087 山口県下関市彦島福浦町3丁目1-23 朝見ビル3F号室

2. 研修内容

基本研修（講義） 50時間

（演習） ①口腔内喀痰吸引 ②鼻腔内喀痰吸引 ③気管カニューレ内部喀痰吸引
④胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養 ⑤経鼻経管栄養

実地研修 ①口腔内喀痰吸引 ②鼻腔内喀痰吸引 ③気管カニューレ内部喀痰吸引
④胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養 ⑤経鼻経管栄養

（2号の方は①～⑤の内、1行為以上4行為以下を選択してください）

3. 研修日程（別表の通り）

4. 研修会場

基本研修 1～7日目：zoomによる双方向通信・遠隔研修

8・9日目：個別に調整

実地研修 受講生の所属施設 または 当社と実地研修委託契約を締結した施設

5. 受講資格

1. 2. 双方の要件を満たしていること。

1. 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、短期入所生活介護事業所、認知症対応型共同生活介護事業所、訪問介護事業所、有料老人ホーム、障害者支援施設、障害福祉サービス事業所、障害児施設（医療施設は除く）等に勤務の介護職員の方で、本研修のすべてのカリキュラムを受講できる者。

2. 咳痰吸引等を必要とする利用者がいる（口腔内及び鼻腔内喀痰吸引、胃ろう又は腸ろうによる経管栄養）等、業務上本講習受講が必要で、研修申込時に実地研修の指導に当たる指導看護師を選任・確保し、実地研修先を確保できる者。（ただし、自施設にて実地が難しい場合は実地研修先の紹介は可能。）

6. 受講料

第1・2号研修受講者（基本研修+実地研修）

180,000円～（消費税別）※テキスト代は別途必要

7. 申込方法

FAXまたは当社ホームページにて所定の申込書類取り寄せ、期日までに当社へご返送ください。

8. 募集期限

別表の日程予定表に記載の各締め切り日17時まで

FAXにて下部「お申し込みまたはお問い合わせ」をご送付ください。

折り返し「申込書類」をお送りいたします。

【FAX】050-3737-3518

または、当ホームページ <http://presence-m.com/contact/> よりお問い合わせください。

以上

■ お申し込み または お問い合わせ ■

氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
メールアドレス	
勤務先施設名	

FAX返信先：050-3737-3518

株式会社プレゼンス・メディカル お問い合わせは 0120-698-789 まで